



Regione Campania

Associazione Il Denaro
Ricerche & Formazione

Prot. nr. _____

Richiesta di partecipazione al progetto:

“FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO PER OPERATORI VITIVINICOLI”

Misura 6.4 - 3.8 - FSE Por Campania 2000-2006

NOME _____

COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

INDIRIZZO: _____

RECAPITI TELEFONICI: _____

FAX: _____ E-MAIL: _____

ENTE DI APPARTENENZA: _____

DATA: _____ FIRMA: _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003

DATA: _____ FIRMA: _____