



italiadecide

**Scuola per la Democrazia**

**“Cooperazione tra gli enti locali e tra i livelli territoriali”**

***IX Edizione***

***Aosta, 6/7/8 ottobre 2017***

Il/La sottoscritto/a

Nome: .....

Cognome: .....

Nato/a a: ..... il .....

Incarico: .....

c/o il Comune.....

chiede di partecipare al corso .....

Telefono fisso.....

Telefono cellulare.....

Fax.....

Indirizzo e-mail.....

Recapito per comunicazioni relative al corso.....

Località.....

Via/Piazza..... n.....

Cap..... Provincia.....

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

*Acconsento al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.L. n. 196/2003 esclusivamente per le finalità connesse alla selezione. Ai sensi dell'art. 7 del D.L. n. 196/2003 il titolare del trattamento dei dati è la Associazione **italiadecide***