



A cura dell'ufficio ricevente
- data
- ora
- AT n.
- inserita a sistema

CONFERMA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE

Progetti formativi professionalizzanti post laurea nell'ambito dell'innovazione sociale

Il/la sottoscritto/a

COGNOME **NOME**

- GENERE: M F

- CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | |

- NATO/A A (PROVINCIA.....) IL GIORNO/...../.....

conferma l'iscrizione al seguente progetto

DENOMINAZIONE PROGETTO:

CODICE PROGETTO:

SOGGETTO ATTUATORE:

Inoltre, il/la sottoscritto/a

- conferma quanto comunicato e dichiarato nella Domanda di adesione già presentata;
- allega alla presente nuova Domanda di adesione compilata nelle sole parti variate rispetto a quanto comunicato e dichiarato nella Domanda di adesione già presentata.

luogo

data

firma del/la richiedente

.....

.....

.....

Riservato all'Ufficio

La presente domanda è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Codice identificativo della domanda: