

Al Direttore generale del CEFPAS
Via G. Mulè, 1 - 93100 Caltanissetta

Oggetto: Partecipazione ai corsi di Formazione Manageriale per l'esercizio delle funzioni di Direzione di Struttura Complessa.

Il/la sottoscritto/a, nato/a il
ae residente in via

CAP codice fiscale; chiede di partecipare ai corsi di formazione manageriale per l'esercizio delle funzioni di Direzione di Struttura Complessa (DSC) di cui all'art. 16 quinquies del D.Lgs. n. 502/92 e successive modifiche, istituiti dalla Regione Siciliana e organizzati da codesto Ente.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR n.445/2000, di:

- essere in possesso dei requisiti per l'ammissione al corso previsti art. 2 lettera c del DA 3444/DOE/04 come modificato dall'art.1 lettera c del DA 3519/DOE/04;

- essere laureato/a in

- di prestare servizio in qualità di.....presso l'Unità Operativa di

- volere ricevere le comunicazioni inerenti il corso al seguente indirizzo:
.....

impegnandosi a comunicare eventuali variazioni.

- di volere frequentare il corso nella sede di:

Caltanissetta

Palermo

Il/la sottoscritto/a allega alla presente fotocopia di un valido documento di riconoscimento e copia della ricevuta del versamento di € 100,00, non rimborsabili, sul C/C postale n. 19149913 intestato a CEFPAS, via G. Mulè n.1, Caltanissetta ovvero tramite bonifico su Conto Corrente bancario intestato al CEFPAS c/o Banca Nuova – Sportello di Tesoreria del CEFPAS, Corso Umberto I, n. 114/118 - 93100 Caltanissetta, coordinate bancarie: IBAN **IT10R0513216700841570077309** specificando nella causale il titolo del corso "Formazione Manageriale per DSC" e il nominativo del partecipante e si impegna a versare la restante quota di € 2.900,00 con le modalità che saranno indicate da codesto Centro.

Il/la sottoscritto/a, inoltre, autorizza il CEFPAS, ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, al trattamento dei propri dati per la gestione dell'attività formativa e per inviargli comunicazioni di vario genere in relazione alle sue attività istituzionali e promozionali. In qualsiasi momento potrà chiedere la cancellazione, la variazione e la visione dei propri dati al CEFPAS, via G. Mulè 1, 93100 Caltanissetta.

Firma

Comunica infine i propri recapiti:

Tel:.....; cell:.....; fax:.....;
e-mail.....;

Data

Firma