**EXECUTIVE MASTER IN**

**MANAGER DEL CAMBIAMENTO PER LO SVILUPPO TERRITORIALE**

**modulo di COMUNICAZIONE DATI PER L’esonero**

**dalla quota di partecipazione**

Il presente modulo, debitamente compilato, sottoscritto e corredato degli allegati, deve essere trasmesso via PEC all’indirizzo anci.piemonte@pec.it entro e non oltre il……………….

**DATI PARTECIPANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome: |  |
| Codice Fiscale: |  |
| Data e luogo di nascita: |  |
| Indirizzo: |  |
| Telefono ufficio / cellulare: |  |
| E-mail/PEC: |  |

**DATI AMMINISTRAZIONE DI APPARTENENZA**

|  |  |
| --- | --- |
| Comune/ Unione di Comuni/ Provincia/ CCIAA di: |  |
| Codice Fiscale: |  |
| Indirizzo: |  |
| Telefono: |  |
| e-mail/PEC: |  |

Allegato A: Curriculum Vitae

Allegato B: copia fotostatica non autenticata del documento di identità

Data Firma