

MODELLO DA COMPILARE

TIPOLOGIA: Esercitazione/Simulazione
 Manifestazione
 Corso

DENOMINAZIONE _____

LUOGO _____
(Comune e Provincia)

PERIODO _____ _____
(Dal giorno - h.) (Al giorno - h.)

ENTE – ASSOCIAZIONE/I ORGANIZZATORE/I

DESCRIZIONE SINTETICA *(Max 3 righe) Dati pubblicati su sito internet*

PER ULTERIORI INFORMAZIONI CONTATTARE *Dati pubblicati su sito internet*

INVIO: E-Mail (protciv@regione.piemonte.it)
 Fax (011 740001)

DATI DEL COMPILATORE:

NOME _____

COGNOME _____

RECAPITO TELEFONICO _____

Ai sensi della L. 675/96, i dati personali vengono trattati esclusivamente per la compilazione del modello.

FIRMA DEL RESPONSABILE*

* La firma del responsabile è indispensabile nel caso in cui tale modulo venga inviato tramite fax.

** Per garantire la pubblicazione del comunicato, il modello compilato deve pervenire 10 gg. prima della data dell'evento.

*** In caso di rinvio o annullamento dell'evento, è necessario far pervenire tempestiva comunicazione