



Diocesi di Forlì-Bertinoro

SERVIZIO MIGRANTES



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO MIGRANTES
PER N. 1 QUOTA DI ISCRIZIONE AL CORSO SPICES 2017**

Il/la Sottoscritto/a

nato/a a il

Residente a in

Cap..... telefono e-mail

CF:

Titolo di studio

Occupazione attuale

chiede di partecipare al Bando di cui sopra

E' a conoscenza che l'adesione al Bando prevede l'accettazione delle condizioni e modalità specificate nel testo del Regolamento Migrantes.

Alla fine del Corso e al termine del progetto concordato con Migrantes, verrà rimborsata l'intera quota di 250,00 euro (versata all'atto della iscrizione).

Data

Firma

Ai sensi della legge 675 del 31/12/1996 sulla tutela dei dati personali, autorizzo l'uso dei miei dati per gli usi amministrativi e per la corrispondenza fra me e gli organizzatori del Corso.

Data

Firma