All.2



AL DIRETTORE GENERALE

Università degli Studi di Perugia

MODULO DI RICHIESTA AI CORSI DI FORMAZIONE

**SCUOLA UMBRA DI AMMINISTRAZIONE PUBBLICA**

|  |
| --- |
| Nome ……………………………………………………………………………………………………………………..  Cognome…………………………………………………………………………………………………………………  Codice fiscale ………………………………………………………………………………………  E-mail ……………………………………….Tel.Ufficio…………………………………………………………  Data di nascita………………………….. Luogo di nascita……………………………………………  Sede di servizio……………………………………………………………………………………………………  CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO:  …………………………………………………………………………………………………………………………….  ***Si allega il programma***  Firma del richiedente ……………………………………… |

|  |
| --- |
| ***Si esprime parere favorevole alla richiesta di partecipazione e si attesta che la materia oggetto del corso è di stretta pertinenza con le attività lavorative del richiedente***  Firma del Responsabile della Struttura  ……………………………………………………… |

SI AUTORIZZA

Il Direttore Generale