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