

DOMANDA DI AMMISSIONE SCUOLA EMAS II EDIZIONE – Anno 2007

Nome e Cognome

Luogo di nascita:

Provincia

II

Residente a:

Provincia

C.A.P.

Indirizzo

Telefono

Codice Fiscale

E-MAIL

Laurea in

Indirizzo

Voto

Anno conseg.

Specializzazioni o Corsi attinenti a tematiche ambientali

Dal

Al

BARRARE LA CASELLA IN RIFERIMENTO AL CORSO E AL SETTORE PRESCELTO

Corso EMAS

Settore di riferimento

**SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI ,DELLE ACQUE DI
SCARICO E SIMILI**

Corso EMAS

Settore di riferimento

PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

Chiede di essere ammesso al Test di ammissione per il **2° Corso per Consulenti e Revisori EMAS (SE-RA) Anno 2007** ed allega i seguenti documenti:

- Curriculum vitae
- Fotocopia certificato di laurea
- Documenti utili alla valutazione

Ai sensi della D.Lgs. n. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", sono a conoscenza del mio diritto di poter chiedere la cancellazione, l'integrazione, l'aggiornamento e la rettificazione dei miei dati personali e quindi autorizzo la Scuola EMAS e Ecolabel dell'Aquila e Nazionale al trattamento dei miei dati personali e, in particolare, alla divulgazione degli stessi attraverso supporti cartacei, telefonici e informatici ai soli fini didattici.

Data

Firma