



Ufficio di Savona
Galleria Aschero 3
tel 01980041
fax 019809494

**CORSO DI ORIENTAMENTO E PREPARAZIONE
AL CONCORSO PER 25 POSTI DI INFERMIERE
DA ASSEGNARE ALL'ASL 2 SAVONESE**

Nome _____

Cognome _____

sede di lavoro _____

telefono _____ email _____

sede del Corso preferenza Sede di Savona -Galleria Aschero 3 Savona
 Sede di Albenga – Via Papa Giovanni XXIII N.84

Iscritto CISL familiare di Iscritto CISL

Non iscritto Intendo iscrivermi a CISL

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, do il mio consenso al trattamento dei dati personali forniti nella richiesta di partecipazione all'iniziativa formativa da parte della Federazione territoriale CISL FP Liguria unicamente per gli scopi statutari previsti da questa Organizzazione Sindacale

DATA _____ Firma _____

INVIARE IL MODULO A : INDIRIZZO email olivericisl@gmail.com
oppure NUMERO FAX 019809494
oppure DIRETTAMENTE UFFICI CISL SAVONA
GALLERIA ASCHERO 3

Il prima possibile e comunque ENTRO IL 6 Settembre p.v.

La conferma dell'avvenuta iscrizione verrà inviata tramite email oppure sms per ogni ulteriore informazione . 019840041 - 3298406159