GGG

Corsi Nazionali di Specializzazione 2023-24

**DOMANDE DI ISCRIZIONE** Regione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **GGG** | **Data Nascita** | **Corso di Specializzazione\*** | **Anno Qualifica Regionale** | **Conoscenza lingua inglese** | **E-mail** | **Telefono** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\* indicare a quale Corso di Specializzazione si chiede di partecipare: UTO – GPN – GMN – NNS. Indicare eventualmente una seconda preferenza.

I suddetti nominativi sono in possesso di tutti i requisiti richiesti.

Data: Il Fiduciario Regionale