

**MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE
e/o ESAME SCRITTO
PER IL RICONOSCIMENTO AL RUOLO DI ISTRUTTORE/ESAMINATORE
(Nota ANSF prot. 0000838 del 16/01/2019)**

NOME _____

COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____

STRUTTURA RICHIEDENTE _____

TITOLO A PARTECIPARE

CANDIDATO

UDITORE

DATA DELLA GIORNATA DI FORMAZIONE _____ (*)

DATA DELLA PROVA SCRITTA _____ (*)

(*) Barrare se non utilizzato

Il responsabile della struttura richiedente (**)

(**) da inviare via PEC come allegato all'indirizzo PEC: formazione@pec.ansf.gov.it