

FORMULARIO DI CANDIDATURA

SEZIONE ANAGRAFICA

Nome *	
Cognome *	
Codice Fiscale	
Data nascita	
Luogo nascita	
Comune di residenza o di domicilio o equivalente	
Indirizzo	
CAP	
Indirizzo mail *	
Indirizzo PEC	
Autorizzazione telefono	
Telefono (se autorizzato) *	
Telefono (se NON autorizzato)	
Comune sede di attività *	
Ambito territoriale prevalente di riferimento * (indicare due Province)	

* i dati contrassegnati dall'asterisco sono resi pubblici sul sito istituzionale della Regione Lazio. I dati restanti vengono acquisiti dalla Regione ai fini della Procedura di iscrizione e non vengono resi pubblici.

SEZIONE SCELTA ADA

selezione (inserire x)	Codice ADA	Titolo ADA	id_profilo	PROFILO	id_sep	SEP