**Allegato n. 1 FOGLIO N° \_\_\_/\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Aimc** | **Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_\_\_ ) Sezione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **TITOLO DELL’INIZIATIVA** |

|  |
| --- |
| **ELENCO DOCENTI[[1]](#footnote-1)** |
| **N[[2]](#footnote-2)** | **cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** | **codice fiscale** | **codice buono[[3]](#footnote-3)** | **euro** | **esito[[4]](#footnote-4)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Prendo atto e consento, ai sensi della Legge 675 del 31.12.1996, che i dati contenuti nella presente scheda saranno utilizzati dall’Associazione Italiana Maestri Cattolici, Clivo di Monte del Gallo 50 Roma- per gli scopi funzionali di cui all’oggetto e per l’adempimento degli obblighi normativi. L’interessato può chiedere, in ogni momento, la cancellazione e la correzione dei dati. Si assicura la segretezza dei dati sensibili forniti nel rispetto della normativa vigente.

 In fede

…………………………./………… …………………………………………….

 luogo data

1. **N.B.: si raccomanda di compilare usando esclusivamente il carattere stampato maiuscolo.** [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare il numero progressivo in prosecuzione con il foglio precedente [↑](#footnote-ref-2)
3. I buoni utilizzabili per attività di aggiornamento e di qualificazione delle competenze professionali devono contenere la seguente dicitura: **FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO - CORSI AGGIORNAMENTO ENTI ACCREDITATI/QUALIFICATI AI SENSI DELLA DIRETTIVA 170/2016** [↑](#footnote-ref-3)
4. Spazio riservato all’amministrazione centrale [↑](#footnote-ref-4)