

MODULO DI ISCRIZIONE

CORSO:	
Anagrafica	NOME
	COGNOME
	GENERE M F
	Comune nascita
	Provincia provincia nascita
Contatti	DATA DI NASCITA
	E-MAIL
	TELEFONO 1
Residenza/ domicilio	TELEFONO 2
	VIA / PIAZZA
	CIVICO
	CAP
	COMUNE
	PROVINCIA
Cittadinanza	REGIONE
Stato occupazionale	Disoccupato
	Occupato a tempo determinato
	Occupato a tempo indeterminato
Ruolo	Professionista non ordinistico
	Professionista ordinistico
	Impiegato
	Quadro
	Dirigente
Dati impresa / Professionista	Denominazione
	Indirizzo sede operativa
	CAP
	Comune
	Provincia
	Codice Fiscale
	P.IVA
SDI per fatt. elettronica	
Settore impresa	
Profilo professionale / Ruolo / Mansione	
Dimensione aziendale	sotto i 10 dip
	da 10 a 49 dip
	da 50 a 249 dip
	da 250 dip in poi
Titolo di studio	Lic. Elementare
	Lic. Media
	Diploma Media Superiore
	Laurea Triennale
	Laurea Specialistica / Laurea Magistrale
Come ha conosciuto il CAMPUS	Dal Web
	Segnalazione di colleghi
	Da LinkedIn
	Da Facebook
	Da altri social network
	Sono stato contattato da GSC
	Ho assistito a seminari di GSC
	Altro

Il presente modulo va inviato alla mail academy@geosmartcampus.it congiuntamente alla liberatoria da parte dell'iscritto riportante data, nominativo e firma leggibile, nonché copia di un documento di identità valido di chi firma