

**MODULO DI ISCRIZIONE**

<b>CORSO:</b>	
<b>Anagrafica</b>	NOME
	COGNOME
	GENERE M F
	Comune nascita
	Provincia provincia nascita
	DATA DI NASCITA
<b>Contatti</b>	E-MAIL
	TELEFONO 1
	TELEFONO 2
<b>Residenza/ domicilio</b>	VIA / PIAZZA
	CIVICO
	CAP
	COMUNE
	PROVINCIA
	REGIONE
<b>Cittadinanza</b>	
<b>Stato occupazionale</b>	Disoccupato
	Occupato a tempo determinato
	Occupato a tempo indeterminato
<b>Ruolo</b>	Professionista non ordinistico
	Professionista ordinistico
	Impiegato
	Quadro
	Dirigente
<b>Dati impresa / Professionista</b>	Denominazione
	Indirizzo sede operativa
	CAP
	Comune
	Provincia
	Codice Fiscale
	P.IVA
SDI per fatt. elettronica	
<b>Settore impresa</b>	
<b>Profilo professionale / Ruolo / Mansione</b>	
<b>Dimensione aziendale</b>	sotto i 10 dip
	da 10 a 49 dip
	da 50 a 249 dip
	da 250 dip in poi
<b>Titolo di studio</b>	Lic. Elementare
	Lic. Media
	Diploma Media Superiore
	Laurea Triennale
	Laurea Specialistica / Laurea Magistrale
<b>Come ha conosciuto il CAMPUS</b>	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](mailto: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**