



---

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ conferma la propria partecipazione al corso “*MANAGER  
DELL’INNOVAZIONE, TRASFERIMENTO E DIFFUSIONE ICT*” per l’edizione di (\*) Bari  
Potenza

Bari, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Qualora, sulla base dello scorrimento della graduatoria, risultassero esaurite le disponibilità per  
l’edizione prescelta, dichiara di (\*) essere disponibile alla frequenza dell’edizione alternativa,  
non essere  
consapevole che l’indisponibilità alla frequenza dell’edizione alternativa sarà considerata rinuncia  
alla frequenza del corso

Bari, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(\*) barrare la voce a cui **non** si è interessati