



**DOMANDA DI  
ISCRIZIONE**

**2023**

**Seminario ONLINE GRATUITO**

**IL SOGNO CHE MOVE IL SOLE  
E L'ALTRE STELLE...**

**Una spinta verso l'autorealizzazione**

Desidero presentare la mia iscrizione al suddetto Corso **di 4 ore  
finanziato interamente dalla FONDAZIONE ASPIC ETS.**

Sono a conoscenza che l'Attestato di partecipazione sarà rilasciato a tutti i partecipanti.

**Sabato 27 Maggio 9,30 - 13,30**

**(Scaricare il PDF e compilare scrivendo IN STAMPATELLO)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.a.p. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Tel. ab. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Sito Internet \_\_\_\_\_

Titolo di studio conseguito \_\_\_\_\_

Titolo in via di conseguimento \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Tel. cell. \_\_\_\_\_

Tel. uff. \_\_\_\_\_

ESPERIENZE DI CORSI AFFINI \_\_\_\_\_

MOTIVAZIONI al corso ed ASPETTATIVE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Indichi come è venuto a conoscenza di questo corso di formazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Inviare per e-mail questa scheda compilata ad: [aspic@mlink.it](mailto:aspic@mlink.it)  
Successivamente verrà inviato ID riunione e passcode.**

\_\_\_\_\_ Data

\_\_\_\_\_ Firma