



FEDERAZIONE  
LAVORATORI PUBBLICI  
E FUNZIONI PUBBLICHE



## SCHEDA DI ISCRIZIONE

CORSO FORMAZIONE CONCORSO INPS 1858 POSTI C1

Corso ON LINE

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

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

e mail PEC \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_

NB scrivere in modo leggibile il Codice fiscale

CHIEDE

### Di essere ammesso/a al Corso di Formazione concorso INPS

**Corso on line:**  iscritti FLP-CSE-FILAI € 37,00

non iscritti € 80,00

MODALITA' DI PAGAMENTO:

**Bonifico Bancario:**

**Anthilya** Banco Posta: Iban IT37U0760103400000069339489

**Contanti:** in sede presso Via Aniene, 14 - Roma

**Causale:** corso formazione concorso INPS , **Nome e Cognome** partecipante

Allega: - copia documento di riconoscimento in corso di validità (no patente Europea);  
- copia del bonifico di pagamento  
- copia iscrizione FLP – CSE FILAI

**La presente scheda di iscrizione e gli allegati devono essere inviati in formato pdf  
all'indirizzo email: [laurea@flp.it](mailto:laurea@flp.it)**

Luogo \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_