|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **urban@it**  **Centro nazionale di studi**  **per le politiche urbane** |

Corso per amministratori locali

***Governare il cambiamento. Istituzioni locali e cittadini, insieme si può***

4 e 5 febbraio 2017 – Urban Center Bologna

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Nome ……………………………………………………......................................................

Cognome …………………………………………………………………………………….

Amministrazione di appartenenza (Comune o Città metropolitana) ……………………...... ……………………………………………………………………………………………….

Carica ricoperta ......................................................................................................................

Indirizzo personale, telefono e e-mail\*

Via …………………………………………………………………………………………...

Cap …………… Comune ………………………………………………………………….

Tel ………………………. Fax …………………………………………………………….

e-mail …………………………....................………………………………………………..

Mi impegno a partecipare ad entrambe le giornate del corso.

Firma ……………………………………………………

\*I dati personali verranno utilizzati dagli organizzatori del corso al solo scopo di inviare le comunicazioni relative al suo svolgimento.