

# CORSO DI ALTA FORMAZIONE IN DIRITTO DEL LAVORO

## Direzione Scientifica

Prof. Avv. Oronzo Mazzotta

## Segreteria Scientifica e Tutorato

Dr. Maurizio Falsone

## Segreteria Organizzativa

Fondazione Giuseppe Pera

## Sede

Fondazione Giuseppe Pera – Piazza San Ponziano 6, 55100 Lucca

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di partecipare al Corso di Alta Formazione in Diritto del Lavoro, finalizzato a perfezionare e aggiornare le competenze in materia di diritto del lavoro e delle relazioni sindacali.

## DICHIARA INOLTRE

di appartenere a una delle seguenti categorie:

- Laureati di I o II livello in materie giuridiche o economiche, che intendono approfondire le proprie conoscenze in materia di diritto del lavoro
- Lavoratori del settore pubblico o privato addetti a mansioni relative alla gestione del personale e/o delle relazioni sindacali
- Diplomatici di scuola media superiore iscritti ad albi professionali o alla pratica professionale per l'esercizio di attività che implicano la conoscenza del diritto del lavoro

Si richiede pagamento tramite bonifico bancario c/o Banco Popolare ag. Piazza San Giusto (Lucca),  
Iban: IT 33K 05034 13701 000000001091

Si richiede inoltre di inviare anticipatamente una copia del presente modulo e una copia del documento di identità via mail all'indirizzo [segreteria@fondazionegiuseppepera.it](mailto:segreteria@fondazionegiuseppepera.it); e di inviare l'originale e la ricevuta dell'avvenuto pagamento per raccomandata presso la segreteria amministrativa con sede in Piazza San Ponziano 6, 55100 Lucca.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_