



via degli Abeti 29, 00172, Roma
Tel 062311304

MODULO DI ISCRIZIONE

DATA:

| | | |
|-------------------------|-------|-------|
| Nome e Cognome | | |
| Luogo e data di nascita | | |
| Residenza | | |
| Codice Fiscale | | |
| Recapiti | Cell. | Email |

DICHIARAZIONE RELATIVA AI DATI:

Consenso ai sensi della Legge 675 del 31/12/1996 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" e successive modificazioni ed integrazioni

In relazione alla informativa che mi avete fornito, esprimo il mio consenso, previsto dagli art. 11 e 12 della Legge 675/1996 e succ. Modif. al trattamento dei dati miei dati personali da parte vostra per le vostre finalità istituzionali, connesse o strumentali, nonché il consenso alla comunicazione ed all'invio (anche all'estero) dei dati stessi. Presto inoltre il consenso a che il trattamento dei miei dati possa avvenire anche con l'utilizzo di strumenti elettronici e/o con modalità automatizzate idonee a collegare i dati stessi anche in base a criteri quantitativi, qualitativi e temporali, definibili volta per volta. Esprimo il consenso, nell'ipotesi che vi fornisca dati personali da ritenersi sensibili ai sensi degli art. 22 23 e 24 della Legge 675/1996 al loro trattamento da parte vostra salva la loro comunicazione o diffusione.

Firma: x

CONCORSO 500 POSTI MIBACT 2016

| | |
|---------------------------|--|
| GIORNI ED ORARI | Lun. e Giov dalle 16,00 alle 20,00 |
| TOT. ORE | 40 |
| COSTO | € 600,00 |
| MODALITA' DI PAGAMENTO | Bonifico di € 120,00 per l'iscrizione |
| | € 240,00 da versare all'inizio del corso |
| | € 240,00 da versare a metà corso |

Barra il corso che hai scelto di frequentare e spedisce il modulo via fax al n. 062311945 o ad info@lateneo.it

ON LINE



IN AULA

