

MODULO PER L'ISCRIZIONE
"Laboratorio Scuola"
Anno 2017 Workshop n. _____

N. progressivo

Al Direttore del Centro Unimol
Management dell'Università degli Studi
del Molise

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il ____/____/____ a _____ provincia ____ Codice Fiscale

_____ di essere in servizio presso l'Istituto:

_____ di _____

Grado _____

docente di ruolo

non di ruolo

chiede
di partecipare al Workshop

A tal fine allega ricevuta attestante l'avvenuto pagamento della quota di iscrizione di € 60,00 o di € 80,00 con causale: "Workshop n.-----", intestato all'Università degli Studi del Molise.

Consapevole che il rilascio di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non più rispondenti a verità comporta l'applicazione delle sanzioni previste dalla normativa vigente nonché l'esclusione dal corso, dichiara, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000:

- di aver preso visione dell'avviso relativo al Progetto in oggetto;
- di eleggere il seguente domicilio per eventuali comunicazioni:

Via/Piazza _____ n. ____ Città _____

C.A.P. _____ Tel. abitazione _____ cell.: _____

indirizzo e-mail: _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di dati personali" - I dati personali oggetto della presente dichiarazione saranno trattati dall'Università degli Studi del Molise con la finalità di registrare l'utente ed attivare nei suoi confronti un servizio informativo. Tali dati verranno trattati in conformità con le leggi vigenti per le finalità di cui in oggetto. L'interessato gode dei diritti di cui agli artt. 7 e seguenti del codice sulla tutela dei dati personali. Con la sottoscrizione della presente domanda, il candidato dichiara di aver preso visione della predetta informativa.

Campobasso, _____

Firma leggibile