



**CAMPUS FORMA 365**

[www.campusforma365.com](http://www.campusforma365.com)

**AL RESPONSABILE  
DI CAMPUS FORMA 365**

**Modulo di iscrizione ai corsi**

Prot. n° \_\_\_\_\_

il/la sottoscritto/a

(cognome e nome).....

Nazionalità.....

nato/a a ..... (prov.....) il.....

residente in Via/P.zza.....n°.....

c.a.p.....

città..... (prov.....) n° di telefono.....

E-mail..... (obbligatoria)

codice fiscale.....

Dichiara:

- di essere in possesso, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000:  
1) del diploma di istruzione secondaria superiore (specificare)

\_\_\_\_\_

in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso l'Istituto\_\_\_\_\_;

- 2) della Laurea Triennale, Magistrale o Specialistica in

\_\_\_\_\_

conseguita in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso l'Ateneo\_\_\_\_\_;

# CHIEDE

L'iscrizione al seguente corso:

- CORSO DI DATTELOGRAFIA + PEKIT EXPERT

€ \_\_\_\_\_ Codice Sconto \_\_\_\_\_

Modalità di pagamento :  bonifico

NELLA CAUSALE DEL BONIFICO INSERIRE IL NOME, COGNOME, CORSO ED EVENTUALE RATEAZIONE

# DICHIARA

- di essere consapevole che CAMPUS FORMA 365 può utilizzare i dati presenti nella domanda di iscrizione esclusivamente nell'ambito e ai fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (*Regolamento Privacy 2018 UE 2016/679*);
- di impegnarsi a versare all'atto dell'iscrizione il totale della spesa o la prima rata ( la seconda rata sarà versata a 30 giorni dall'iscrizione al corso )

Si allega alla presente:

1. fotocopia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità
2. fotocopia del codice fiscale
3. copia dell'avvenuto pagamento
4. Inviare i vari allegati per e-mail al seguente indirizzo: [campusforma365@gmail.com](mailto:campusforma365@gmail.com)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## **NORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI**

Dichiaro di averne letto e compreso il contenuto di quanto su scritto e dichiarato. Prendo atto che il trattamento dei miei dati personali avverrà in piena conformità alla normativa in vigore in materia di tutela dei dati personali ( *Regolamento Privacy 2018 UE 2016/679* ). Acconsento quindi al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## **MODALITÀ DI PAGAMENTO**

Per l'iscrizione ai corsi bisogna utilizzare le seguenti modalità di pagamento:

### **Bonifico**

Intestato a: CAMPUS FORMA 365

Codice IBAN : IT42A3608105138914640214643

Causale: Nome Cognome, Indicare il corso