

■ DATI ANAGRAFICI PARTECIPANTE

Cognome e Nome _____
Luogo e data di nascita _____ il ____/____/____
Codice Fiscale _____
Residenza _____ Prov. _____ Via _____ Cap _____
Domicilio _____ Prov. _____ Via _____ Cap _____
Titolo di Studio _____
Professione _____
Società/Ente/associazione di appartenenza _____
Telefono: _____ Cell. _____ E-mail: _____

■ DATI FISCALI (in caso di società o di impresa individuale)

Intestatario _____
Partita IVA _____
Codice fiscale _____
Indirizzo _____ Prov. _____ Via _____ Cap _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 46 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

CHIEDE di iscriversi al corso di Alta Formazione

- HOMEWORK TUTOR**
- CONSIGLIERE DI ORIENTAMENTO**

Si allega:

- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
- Fotocopia codice fiscale.
- Curriculum vitae aggiornato e firmato.

Dichiaro di essere a conoscenza che l'iscrizione al corso si intenderà perfezionata al momento della sottoscrizione del contratto con l'Associazione UNISCO

Data e luogo

Firma

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS. N. 196/2003

Ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), l'Associazione UNISCO (di seguito, per brevità, UNISCO) La informa che il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 della normativa indicata, UNISCO La informa che i dati personali da Lei forniti saranno trattati principalmente con strumenti elettronici e informatici e memorizzati sia su supporti informatici sia su supporti cartacei, nel rispetto delle misure minime di sicurezza. UNISCO La informa che i Suoi dati personali saranno trattati per le finalità connesse allo svolgimento dei corsi di Alta Formazione organizzati da UNISCO, in particolare per tutti gli adempimenti amministrativi, fiscali e contrattuali connessi alla piena attuazione del master. Il conferimento dei Suoi dati personali è pertanto obbligatorio, ai sensi dell'art. 24 del D. Lgs n. 196/03 del 30/06/03. I Suoi dati personali saranno comunicati a terzi nei limiti degli adempimenti amministrativi, fiscali e contrattuali previsti per l'attuazione dei corsi di Alta Formazione organizzati da UNISCO. I Suoi dati personali saranno conservati anche oltre la scadenza del rapporto, qualunque ne sia la causa, per il tempo necessario ai controlli amministrativi e fiscali previsti per legge. Il titolare del trattamento è l'Associazione UNISCO Network per lo sviluppo locale, in persona del legale rappresentante p.t., con sede legale in Bari alla Via Piccinni n. 24. Ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs n. 196/03 del 30/06/03, l'interessato ha il diritto di conoscere i propri dati utilizzati dal Titolare. Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l'interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica e di integrazione; l'interessato ha inoltre diritto, alle condizioni previste dall'art. 7, di opporsi al trattamento dei dati personali assoggettati al proprio consenso nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, alla anonimato e al blocco del loro trattamento.

Per ricevuta dell'informativa

Firma

ISCRIZIONE alla newsletter di UNISCO

- Acconsento
- Non acconsento

Sono venuto/a a conoscenza dei corsi di Alta Formazione UNISCO tramite:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sito web UNISCO | <input type="checkbox"/> Newsletter UNISCO |
| <input type="checkbox"/> Sito web ALTA FORMAZIONE UNISCO | <input type="checkbox"/> Materiale di promozione cartaceo |
| <input type="checkbox"/> Facebook UNISCO | <input type="checkbox"/> Eventi o seminari informativi |
| <input type="checkbox"/> Twitter UNISCO | <input type="checkbox"/> Passaparola |
| <input type="checkbox"/> Instagram UNISCO | <input type="checkbox"/> Altro _____ |
| <input type="checkbox"/> LinkedIn UNISCO | |