



# DOMANDA DI ISCRIZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE

(COMPILARE IN STAMPATELLO E INVIARE ALLEGANDO LA RICEVUTA DI PAGAMENTO ALL'INDIRIZZO MAIL [INFO@ISFAR-FIRENZE.IT](mailto:INFO@ISFAR-FIRENZE.IT) O AL NUMERO DI FAX 055 6531816)



Io sottoscritto/a ..... nato/a a .....

il ..... residente a ..... Prov. ....

Via ..... n° ..... CAP .....

Tel. fisso ..... Tel. cellulare ..... Fax .....

E-mail .....

Codice fiscale ..... Partita IVA .....

Professione .....

Iscritto all'Ordine Professionale (se presente): .....

della (Regione/Provincia) ..... n° iscrizione .....

Iscritto all'Associazione Professionale (se presente): .....

..... n° iscrizione .....

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. 28/12/45 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci sotto la mia responsabilità dichiaro di essere in possesso di:

Iscrizione alla laurea triennale in .....

crediti formativi universitari acquisiti: .....

Laurea triennale in ..... conseguita il ..... a .....

Iscrizione alla laurea specialistica/magistrale in .....

crediti formativi universitari acquisiti: .....

Laurea specialistica/magistrale o laurea vecchio ordinamento in .....

conseguita il ..... a .....

## CHIEDO

L'iscrizione alla formazione .....

sede corso ..... e allego ricevuta della quota di iscrizione

Firma

Data .....

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196/03

AutORIZZO ISFAR srl ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, rilascio attestato), per favorire segnalazioni inerenti alle iniziative di formazione.

Ricevuta la dettagliata informativa il sottoscritto ..... esprime il proprio libero consenso (S)

Firma leggibile

### Sono venuto a conoscenza del corso informato da

Amici e Colleghi  Convegni e Seminari  Locandine e Manifesti  Sito Internet ISFAR  Catalogo ISFAR

Siti Partner (Quali ..... )  Mailing ISFAR

Riviste (Quali ..... )  Altro .....

