



Associazione UNI – FORMAZIONE 24
ViA Cappella 9, 87024 Fuscaldo (Cs) - C.F. 96042100782
VIA Torino 135, 30172 Mestre - Venezia
www.uniformazione24.com

**AL RESPONSABILE
DI UNI FORMAZIONE 24**

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 preparazione al test di medicina € _____ Codice
sconto: _____

Corso di preparazione al test di odontoiatria € _____ Codice
sconto: _____

Corso di preparazione al test di veterinaria € _____ Codice
sconto: _____

Corso di preparazione al test di fisioterapia € _____ Codice
sconto: _____

Modalità di pagamento : bonifico

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

RATEAZIONE

DICHIARA

- di essere consapevole che UNI FORMAZIONE 24 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: uniformazione24@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:

Bollettino postale

Intestato a: UNI FORMAZIONE 24

Conto corrente n° 1040756767

ES. di Causale: Nome Cognome, Indicare il corso/ Pacchetto Corsi, I Rata o saldo

Bonifico

Intestato a: UNI FORMAZIONE 24

Codice IBAN : IT07B0760102000001040756767

Causale: Nome Cognome, Indicare il corso/ Pacchetto Corsi