

SCHEDA DI ISCRIZIONE

**A Istituto per la Formazione e la Ricerca Applicata
I.F.R.A., Via Ugo Bassi n.15, Bologna**

Io sottoscritto/o

COGNOME.....

NOME.....

NATA/O A..... IL

INDIRIZZO.....

C.A.P..... COMUNE PROV.....

COD.FISC.....

P.IVA.....

PROFESSIONE.....

ENTE

TEL. AB. TEL. LAV.....

CELLULARE E-MAIL.....

chiedo

di essere ammessa/o al seminario/laboratorio

Ho versato la quota di iscrizione, che ammonta a Euro tramite:

- Assegno di c/c bancario o Assegno Circolare presso la segreteria dell'Istituto I.F.R.A.
- Bonifico bancario su conto corrente n.1279/5 presso Cassa di Risparmio di Cesena filiale di Bologna ABI 6120 CAB 2400 intestato a I.F.R.A., Via U.Bassi n.15, Bologna **IBAN IT95C0612002400CC0290001279**
- Conto corrente postale n. 21002407 intestato a I.F.R.A. Via U.Bassi n.15, Bologna.

Prendo atto che l'Istituto I.F.R.A. non accetta pagamenti in contanti.

Data Firma.....

Ai sensi della legge 675/96 l'interessato concede il proprio consenso all'archiviazione dei dati su riportati; si dichiara edotto che gli stessi saranno e potranno essere utilizzati per fini di gestione e di comunicazione di notizie per gli iscritti ai corsi da parte dell'ente; che l'archiviazione dei dati identificativi personali è obbligatoria per la legge e che ogni interessato ha diritto ad averne copia a sue spese; che è vietata la diffusione dei propri dati e di avere il conseguente diritto di opporsi alla loro diffusione o comunicazione; infine che l'archiviazione sarà effettuata sia su supporto cartaceo che magnetico e che responsabile della conservazione della stessa è l'Ente medesimo nella persona del suo legale rappresentante, che ne curerà, direttamente o tramite suoi delegati, la protezione dei dati con chiavi meccaniche o elettroniche presso la sede designata.

Data Firma.....