

SCHEDA DI ISCRIZIONE

**A Istituto per la Formazione e la Ricerca Applicata  
I.F.R.A. Via Irnerio 43/B, 40126 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 da Euro ..... tramite:

Assegno di c/c bancario o Assegno Circolare presso la segreteria dell'Istituto I.F.R.A.

Bonifico bancario su c/c bancario 1279/5 (intestato a I.F.R.A.) presso la Cassa di Risparmio di Cesena, filiale di Bologna, ABI 06120 CAB 02400, **IBAN IT95C0612002400CC0290001279.**

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

Data ..... Firma .....

Ai sensi della legge 675/96 l'interessato da, per quanto occorrer possa, 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 .....