

Modulo richiesta ammissione al corso base

Al Direttore della Scuola Superiore di Perizie

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ (_____) Il _____

Residente a _____ (_____) CAP _____

Via _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

Tel. _____/_____ Cell. _____/_____

E.Mail _____ Cod. Fiscale _____

Laureato/a in _____

Presso l'Università di _____

In data _____ con voto _____

CHIEDE

di essere iscritto/a per l'anno 2008/2009 al corso.

Allego curriculum vitae

L' A.G.L. la informa che i dati personali da Lei forniti con il presente modulo saranno oggetto di trattamento soltanto in relazione alle finalità strettamente connesse e strumentali al corso, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali.

I Suoi dati personali saranno conservati sul nostro server, ubicato nella sede legale del' A.G.L., in Via della Chiesa di Grignano, 28/b - Prato.

Il titolare del trattamento dati è l' A.G.L., che procederà allo stesso nel rispetto della suddetta normativa in materia di tutela della privacy.

(Clausola facoltativa che necessita di specifica approvazione) Le Sue informazioni personali potranno essere utilizzate per l'invio gratuito di documentazione su ulteriori attività promosse dall'A.G.L. ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (e succ. modificazioni):

Accetto la clausola SI NO

Data _____

Firma _____

L'invio di questo modulo non costituisce prenotazione, la Scuola Le confermerà quanto prima la disponibilità dei posti.