AL PRESIDENTE
ORIENTA CAMPUS
ROMA (RM)

Oggetto: Domanda di iscrizione al Corso di Formazione FORM.
a.a. 20___/20___

La/Il sottoscritta/o

Cognome: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nome: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

a) di essere a conoscenza delle norme e dei termini previsti dal percorso formativo e di accettarne senza riserva tutte le condizioni

b) di essere nata/o il |__|__|__|__|__|__|__|__|
a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
prov. |__|__| nazione |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

c) di avere il seguente codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

d) di essere residente in |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
prov. |__|__| via |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
n. |__|__|__| c.a.p. |__|__|__|__|__|

e) di essere domiciliato a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
in |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| prov. |__|__| c.a.p. |__|__|__|__|__|
via|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| n. |__|__|__|__|
tel. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| cellulare |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
e-mail |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ FORM 35 – Corso di formazione inerente l'Area Economica **LM-56**

☐ FORM 36 – Corso di Formazione inerente l'area Giurisprudenza **LMG/01**

La/Il sottoscritta/o allega alla presente domanda:

☐ fotocopia di un documento di riconoscimento valido;
☐ fotocopia del codice fiscale;
☐ Copia del diploma di scuola secondaria superiore
☐ 2 foto formato tessera;
☐ copia dell'avvenuto pagamento dell'intera retta o della prima rata a mezzo bonifico alle seguenti coordinate bancarie:

Beneficiario	**ORIENTA CAMPUS**
IBAN	**IT95P0103075000000001063470**
Istituto Bancario	**Monte dei Paschi di Siena**
Causale	Indicare sempre nella causale del bonifico il proprio **Codice Fiscale** e la dicitura **Form___** (riportare il codice del Form indicato nel modello di iscrizione)
NON SARANNO ACCETTATE ALTRE FORME DI PAGAMENTO.	

La/Il sottoscritta/o autorizza acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Data |__|__|__|__|__|__|__|__| Firma _____
formato (ggmmaaaa) (nome e cognome)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU n. 679/2016

Con la presente informativa si comunicano allo studente le finalità e le modalità del trattamento dei dati personali richiesti, le garanzie di tutela dei dati ed i diritti dell'interessato di cui all' art. 13 del Regolamento EU n. 679/2016. Le finalità del trattamento dei dati raccolti da ORIENTA CAMPUS sono funzionali alle attività didattiche ed amministrative: immatricolazioni, iscrizioni, accessi alla piattaforma digitale per la didattica, tracciamento automatico dei percorsi formativi, curriculum elettronico, verbali di esami, pagamenti, comunicazioni. Il trattamento dei dati è effettuato mediante strumenti elettronici, cartacei e telematici e, comunque sia effettuato, ORIENTA CAMPUS garantisce le misure minime di protezione. ORIENTA CAMPUS può comunicare i dati ad altri soggetti privati o pubblici per l'espletamento delle procedure amministrative, didattiche e di ricerca in ambito nazionale ed internazionale. L'interessato ha il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati ovvero il diritto di opporsi in tutto o in parte al trattamento dei dati facendone richiesta scritta al Titolare.
Titolare del trattamento dei dati è ORIENTA CAMPUS, presso ORIENTA CAMPUS - PIAZZA FEDERICO PEDROCCHI 4/5 - 00127 ROMA.

Data |__|__|__|__|__|__|__|__| Firma _____
formato (ggmmaaaa) (nome e cognome)

La presente domanda corredata di documenti richiesti per l'iscrizione deve essere consegnata presso il Polo didattico Orienta Campus di riferimento