



**SCHEMA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI ALTA FORMAZIONE IN SCIENZE FORENSI
ROMA – SETTEMBRE 2017/OTTOBRE 2017**

Il / La sottoscritto /a

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita:

Codice fiscale/ P.Iva:

Indirizzo residenza:

Tel.

Fax.

cell.

E-mail

Allega domanda di iscrizione e

chiede

di partecipare al Corso di Alta Formazione in Scienze Forensi

All'uopo allega:

1. copia del documento di identità;
2. copia ricevuta bonifico bancario di euro **350,00** relativa al Corso in oggetto (**specificando nella causale il nome del corsista**);
3. copia della ricevuta del bonifico bancario di euro **100,00** relativa all'iscrizione all'Accademia Italiana di Scienze Forensi. **IBAN: IT44 H061 5513 0000 0000 0036 197**

Data

Firma

Informativa ex art. 13 D.Lgs n. 196/2003 Codice in materia di protezione dati personali
I dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti la partecipazione agli eventi formativi. In ogni momento potranno essere esercitati i diritti di cui all'art. 7 D.Lgs n. 196/2003. Ulteriori informazioni possono essere trovate sul sito web dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali all'indirizzo

www.garanteprivacy.it

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali

Data

Firma

N.B.

L'iscrizione deve essere effettuata esclusivamente mediante invio della scheda di iscrizione ed allegati debitamente compilata e sottoscritta **al seguente indirizzo di posta elettronica studioandreaconte@libero.it** .

Per info: Avv. Andrea Conte 0836 805122 - 3281277349

Ciascuna mail potrà contenere in allegato una sola scheda comprensiva di allegati, **il tutto rigorosamente in formato PDF**.

Le domande di iscrizione saranno considerate in base all'ordine cronologico di ricevimento, risultante dalla e-mail o attestato di ricezione manuale.