

MODULO ISCRIZIONE SCUOLA FORENSE 2016

Nome:

Cognome:

Data e luogo di nascita:

Residenza anagrafica:

Domicilio legale:

Codice Fiscale:

Partita IVA:

Telefono:

Fax:

Cellulare:

E-mail:

Scegliere il modulo a cui iscriversi barrando la rispettiva casella:

1° modulo

2° modulo

MODALITÀ DI VERSAMENTO

Allego copia della distinta di versamento della quota di iscrizione per il corso scuola forense 2016, pari a € **300,00** oltre IVA (**totale €. 366,00**), tramite bonifico bancario su c/c della Fondazione Forense Riminese n. 7458365 presso CARIM - ABI 06285 - CAB 24201 (IBAN: **IT32R0628524201CC0107458365**)

Effettuo il pagamento della quota di iscrizione per il corso scuola forense 2016, pari ad € **300,00** oltre IVA (**totale €. 366,00**), mediante versamento in contanti presso la segreteria della Fondazione Forense Riminese "Michele Ugolini".

Rimini, il _____

FIRMA

I campi devono essere tutti compilati obbligatoriamente.

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) prendo atto che:

A) i miei dati in Vs. possesso verranno trattati su supporti informatici e su carta per le seguenti finalità:

- 1) esecuzione del contratto;
- 2) obblighi amministrativi, contabili e di legge;
- 3) tutela dei diritti contrattuali.

B) Il conferimento è obbligatorio per i punti 1) e 2), facoltativo per il punto 3).

C) In caso di mancato consenso non riceverò informazioni sull'attività della Scuola Forense.

D) I dati verranno trattati dagli amministratori della Fondazione Forense, dagli addetti dell'area amministrativa, dalla Segreteria del Consiglio dell'Ordine Forense di Rimini e dai collaboratori della Scuola Forense. I dati non verranno diffusi e saranno comunicati a terzi a seguito richiesta motivata (pubblica amministrazione, consulenti).

E) Sono a me riservati i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003.

F) Titolare del trattamento è la Fondazione Forense "Michele Ugolini" di Rimini.

Rimini, il

Firma.....