

SCHEMA D'ISCRIZIONE

IL SOTTOSCRITTO:

COGNOME _____

NOME _____

VIA _____ N° _____

C.A.P. _____

TELEFONO _____

TITOLO DI STUDIO _____

P.IVA/C.F. _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (SE DIVERSI DA SOPRA):

--

CHIEDE

DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO PER L'ANNO ACCADEMICO 2011-2012

PERTANTO, ALLEGA:

- FOTOCOPIA VERSAMENTO BONIFICO BANCARIO
- FOTOCOPIA TITOLO DI STUDIO
- 2 FOTO FORMATO TESSERA

SCUOLA FRANCO ITALIANA DI OSTEOPATIA



Scuola Franco Italiana di Osteopatia

Informativa effettuata dalla società:

Marrapese Editore S.r.l.

Via dei Genieri, 153 - 00143 Roma

Ai sensi della legge 675 del 1996 e del d.lgs. del 30 giugno 2003 sulla tutela dei dati personali

Ai sensi degli artt. 10 e 11 della legge 675/96 e secondo quanto previsto dal d.lgs. 196 del 30 giugno 2003 sulla tutela della privacy:

- I dati personali forniti formeranno oggetto di trattamento della normativa succitata e con le seguenti modalità: manuale ed informatizzata
- I dati verranno trattati per finalità strettamente connesse all'attività della società Marrapese Editore S.r.l. (es. finalità amministrative, contabili, operative, attività promozionale riguardante i servizi proposti dalla medesima etc.)
- Il conferimento dei dati personali richiesti è obbligatorio per la corretta e completa esecuzione dei servizi resi dalla detta società, per cui un eventuale rifiuto a fornire tutti i dati richiesti potrebbe comportare una non corretta esecuzione dei servizi medesimi
- I dati personali dell'interessato potranno essere comunicati ad altri soggetti per le finalità di cui sopra ed in particolare saranno comunicati al ROI (Registro degli Osteopati d'Italia).

Diritti

La persona fisica o giuridica cui si riferiscono i dati personali acquisiti ha la facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 13 della legge 675/96 e secondo quanto previsto dal d.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Consenso

Letto l'informativa di cui sopra, il sottoscritto presta il consenso di cui agli artt. 11 e 20 della succitata legge 675/96 e secondo quanto previsto dal d.lgs. 196 del 30 giugno 2003, affinché i dati personali possano essere comunicati e trattati per fini citati nella presente informativa.

Luogo _____, data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Io sottoscritto/a _____

C.F. _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ prov. _____

in Via _____ n° _____ CAP _____

Valendomi delle disposizioni di cui all'art. 46 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia

DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità

- di essere in possesso di un' assicurazione R.C.T. valida per tutta la durata della Scuola Franco Italiana di Osteopatia
- di esonerare la Marrapese Editore S.r.l. da ogni tipo di responsabilità per qualsiasi incidente con danni alla mia persona o a terzi che possa verificarsi nei giorni di attività in occasione degli stages della Scuola Franco-Italiana di Osteopatia.

Lì _____ , data _____

In fede