

Modulo di iscrizione UP- scrivere in stampatello

Compilare il presente formulario scrivendo all'interno della tabella

Io sottoscritto		
Nato a	Prov.	il
Residente (indirizzo completo)		
	Cap.	Tel.
Cell.	Professione	
C. F.	e-mail	
Con studio/ufficio o altro recapito presso (indirizzo completo)		
	Cap.	Tel.
Fax	e-mail	
P.IVA (per liberi professionisti)		

<input type="checkbox"/> iscrizione al corso di specializzazione in BENESSERE E SVILUPPO DELLE PERSONE Le nuove frontiere del lavoro COME SOCIO GIÀ ACQUISITO	Quota - € 880,00
<input type="checkbox"/> iscrizione al corso di specializzazione in BENESSERE E SVILUPPO DELLE PERSONE Le nuove frontiere del lavoro COME NUOVO SOCIO	Quota - € 950,00

SONO INCLUSI ALCUNI VOLUMI DELLA BIBLIOGRAFIA

Pagamento da effettuare attraverso bonifico :

presso: **Emilbanca**

intestato a: **UP - Università della Persone.**

CODICE IBAN: IT 42 H 07072 02406 029000079827

si prega di indicare la seguente causale:

1. Iscrizione UP
2. Nome e cognome
3. Semestre/i ai quali si desidera partecipare

CONSENSO AI SENSI DEL DLGS 196/03 (Tutela della Privacy)

Il sottoscritto, debitamente informato del contenuto del DLgs 196/03 a tutela della privacy, nel presentare la domanda di iscrizione all'UP, acconsente al trattamento dei dati personali in essa contenuti, compreso gli eventuali dati sensibili, autorizzandone la comunicazione e diffusione esclusivamente nell'ambito dell'attività istituzionale dell'Associazione.

<i>li,</i>	<i>Firma</i>
------------	--------------

allegare il modulo al seguente indirizzo e-mail

segreteria@universitadellepersone.com

o inviarlo al numero di Fax: 051 6136252