

Modulo di adesione UP - scrivere in stampatello

ALLA TASK FORCE ZERO
DELL'ASSOCIAZIONE UP
"Università delle Persone",
Via Papini, 18 40100 - Bologna BO

Io sottoscritto/a		
Nata/o	prov	il
Residente (indirizzo completo)		
	Cap	Tel.
Titolo di studio		professione
Cod fiscale	e-mail	
Con studio/ufficio o altro recapito presso (indirizzo completo)		
	Cap	Tel.
Fax	e-mail	
P.IVA (per liberi professionisti)		

CHIEDO
di essere ammesso all'Associazione UP Università delle Persone
in qualità di
SOCIO STUDENTE

	Quote
Iscrizione all'intero ciclo triennale: sei gradi	€ 3.600,00
E' possibile partecipare ad una porta (esperienza residenziale)	€ 300,00
E' possibile partecipare ad una sola stanza (lezione frontale, esperienziale)	€ 200,00

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.

Il,	Firma
-----	-------

spedire il modulo al seguente
numero di fax: 051 6380168