



**AL PRESIDENTE  
CONSORZIO UNIVERSITARIO METROPOLITANO  
UNIREGGIO  
miur.unireggio@gmail.com**

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Prot.n

Prot.n. \_\_\_\_\_

Cod. TRA00

IL/La sottoscritto/a (cognome e nome).....  
Nazionalità ..... nato/a a .....  
(prov.....) il..... residente in Via/P.zza .....  
città..... (prov.....) n° telefono..... *email*.....  
Codice fiscale.....

## CHIEDE

di essere iscritto/a per l'anno scolastico 2018/2019 al corso di FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO

A tal fine dichiara:

- di essere in servizio presso \_\_\_\_\_
- di essere consapevole che UniReggio può utilizzare i dati presenti nella domanda di iscrizione esclusivamente nell'ambito e ai fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L.G.S. 196/2003);
- che ai sensi della L.675/1996 presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali, nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza;
- di impegnarsi a versare la quota di partecipazione come da indicazioni.



**MODALITÀ DI PAGAMENTO** : bonifico bancario alle seguenti coordinate bancarie:

**Beneficiario**

**CONSORZIO UNIVERSITARIO  
METROPOLITANO UNIREGGIO**

**IBAN**

**IT 67 T031111 6301000000 001916**

**Istituto Bancario**

**UBI BANCA**

**Causale**

**COGNOME NOME  
CORSO DI FORMAZIONE/  
AGGIORNAMENTO**

Si allega alla presente:

1. fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
2. fotocopia del codice fiscale
3. ricevuta di pagamento per l'iscrizione .

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**NORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI**

Con la presente l'Ente UniReggio Consorzio Universitario Metropolitan con sede in Piazzale Vallone Petrarra n° 81 – 89133 Reggio Calabria (RC) in qualità di Titolare del trattamento, La informa che tratterà i suoi dati personali in conformità al Decreto Legislativo 196 del 30 Giugno 2003.

Acconsento quindi al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati ove strettamente necessario e solo nell'ambito delle finalità indicate nella informativa ricevuta.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

RISERVATO ALLA SEGRETERIA DIDATTICA

PROT.N° ..... DATA ..... MATRICOLA N° .....