"J.F. Kennedy" Scuola Paritaria
D.M. n° 11805/p del 30/06/2010

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

REGIONE CALABRIA

MODULO DI ADESIONE

_l_ sottoscritt_ Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nazionalità |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita |__|__|/|__|__|/|__|__||__|__| Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Luogo di nascita |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|Prov. |__|__|

Indirizzo di residenza |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N. |__|__|__|__|

Città di residenza |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| C.A.P. |__|__|__|__|__|

Cell. |__|__|__|/|__|__|__|__|__|__|__|__| Tel. |__||__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

E- mail |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Titolo di studi conseguito:
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nell'anno |__|__|__|__|

Chiede di conseguire:

☐ **PEKIT EXPERT**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

ai sensi del D.P.R. 445, 28 dicembre 2000 ed eventuali successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (a norma dell´art. 76 del D.P.R. richiamato, il quale prevede in tali casi ulteriormente la decadenza dei benefici conseguiti), sotto la propria personale responsabilità:
1) che le generalità indicate, i dati forniti, la documentazione allegata e la firma sono autentiche;
2) che ai sensi del Regolamento 2016/679 (GDPR), autorizza l'amministrazione dei Corsi ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento delle procedure di cui alla presente domanda.

LUOGO E DATA FIRMA

_______________________________ _______________________________

ISCRIZIONE AL CORSO E CONSENSO ALL'UTILIZZO DEI DATI

Importo totale: €
Al momento dell'iscrizione il contraente versa la somma di € , quale acconto
L'importo restante verrà versato mediante n° rate mensili consecutive ognuna di €
con scadenza lo stesso giorno dei mesi successivi a mezzo:
☐ bonifico bancario sul conto corrente bancario n. IT52X0311180740000000000342 - beneficiario: - ISTITUTO KENNEDY SRLS
☐ contanti/assegni bancari intestati ____
Allegati: ☐ copia documento di identità - ☐ copia codice fiscale - ☐ ricevuta del versamento - ☐ copia del titolo di studi conseguito

LUOGO E DATA _______________________________ FIRMA_______________________________

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO 2016/679 (GDPR)
I dati da Lei forniti saranno inseriti all'interno dei nostri archivi informatici e saranno utilizzati per l'adesione alla presente iniziativa e per l'offerta di altri servizi da parte dell'Associazione culturale EMPLOYMENT CAMPUS. In nessun caso i dati saranno ceduti a terzi. La raccolta dei dati è da considerarsi necessaria ai fini dell'erogazione del servizio. In qualunque momento sarà possibile accedere ai suoi dati per integrarli, aggiornarli, cancellarli o opporsi al loro trattamento ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679.