

Il/la sottoscritto/a _____

(Cognome e Nome)

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA

- Fotocopia di un documento di riconoscimento valido;
- Fotocopia della tessera del codice fiscale;
- Copia del pagamento effettuato a mezzo bonifico sulle seguenti coordinate bancarie:

IBAN: IT40K0503483920000000001900

Intestato a ORIZZONTE DOCENTI S.R.L.

Causale "Cognome Nome - Pacchetto selezionato"

Esempio: Mario Rossi - Certificazione Inglese B2

ed accetta incondizionatamente che la somma versata non verrà restituita in caso di un'eventuale rinuncia del richiedente secondo le vigenti normative.

Data _____
formato (ggmmaaaa)

Firma _____
(nome e cognome)

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) di aver letto l'informativa, ai sensi dell'art.13 del D.lgs 196/2003, sulle finalità e sulle modalità di trattamento dati degli iscritti. Ho preso visione dell'informativa sulla privacy e autorizzo il trattamento dei dati per le finalità ivi indicate. I dati personali degli iscritti verranno raccolti, custoditi e gestiti dal Unistudium Società Cooperativa con la massima riservatezza e sicurezza. I dati personali degli iscritti potranno essere conservati, trattati ed elaborati con programmi informatici di gestione di archivi elettronici, o tramite supporto cartaceo, per l'espletamento di tutte le attività inerenti la Società. L'interessato ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano e di esercitare tutti gli altri diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs 196/2003.
- 2) che è consapevole che il suddetto esame è compatibile con l'iscrizione ad un qualsiasi Corso Universitario;
- 3) di essere consapevole che l'esame finale deve essere solto entro 12 mesi dalla data di iscrizione;

Data _____
formato (ggmmaaaa)

Firma _____
(nome e cognome)