

SCHEDA DI ADESIONE (compilare in stampatello)

"LE TECNICHE DI LABORATORIO IN AMBITO SANITARIO E BIOTECNOLOGICO"

sottoscritt_ (cognome)		(nome)	Sesso:	M F
codice fiscale	nat_ a		(1	Provincia)
(Stato) il// c	cittadinanza		
residente in Via	Loca	lità		
Cap Città	(Pro	ovincia) (Stato)
recapiti telefonici: (1)	/	(2)/	Cell	·
e-mail	con re	capito in		(Provincia) presso
	. Via		Сар.	
Località	Tel /			
PEC				
In possesso del titolo di studio				oppure
laureando in				
		CHIEDE		
		CHIEDE		
- di essere iscritt_ al corso COI	RSO " LE TECNICHE DI LA	BORATORIO" IL G	IORNO 28 MARZO	O 2019 PRESSO LO STUDIO DI
CONULENZA NUSIAL, VIA SANT	A GIACINTA MARESCOTT	ΓΙ, 53 - 01100. VITE	RBO	
Informativa D.lgs n. 196/2003 (Co	odice in materia di protezio	ne dei dati personal	i)	
La dott.ssa Storcè Claudia, in qu	ıalità di titolare del trattar	mento ai sensi del	D. Lg. 196 del 30/	/06/2003 e degli artt 13_14 de
REGOLAMENTO UE 679/16, garar	ntisce la massima riservate	zza dei dati persona	li dello studente e	d il pieno rispetto degli obblighi
previsti. I dati personali dello studente potranno essere trattati anche con sistemi informatizzati, esclusivamente per finalità				
correlate all'esecuzione del contratto; nel particolare, tutte le funzioni connesse e strumentali per la formalizzazione dell'iscrizione ai				
corsi, come la gestione del sistema	a informatico, il controllo de	ei pagamenti, la gest	one delle spedizior	ni e la gestione dei reclami.
La dott.ssa Storcè Claudia, quale titolare del trattamento dei dati personali dello Studente, comunica inoltre che una più ampia nota				
informativa relativa al trattamento dei dati e l'elenco dei diritti riconosciuti allo Studente sono disponibili previo richiesta scritta. Con				
riferimento ai dati conferiti, lo stu	udente potrà esercitare i di	ritti: accesso, correz	ione, integrazione,	, cancellazione, opposizione etc.,
rivolgendosi per iscritto al titolare	del trattamento.			
Con la compilazione del "Modulo	di iscrizione", lo studente	dichiara di aver pre	so conoscenza del	lla presente nota informativa ed
esprime, firmando in calce, il prop	prio consenso alla comunica	azione dei dati perso	onali ed al trattame	ento degli stessi, per le finalità e
dai soggetti indicati nell'informa	tiva stessa, consapevole o	che in difetto di co	onsenso ed in cas	o di accertata mendacità delle
informazioni comunicate, la doma	nda di iscrizione mediante i	l presente form non	potrà essere presa	in esame.
(Luoao)	(Data)		(Firr	na leaaibile)

INFORMAZIONI E PRENOTAZIONI

Tutte le informazioni e la documentazione relative al corso sono disponibili sul sito www.nusial.it e rivolgendosi ai numeri 3319031439 (Dr. Claudia Storcè) – 3381122238 (Dr. Codino Alessandro)

MODALITÀ DI ISCRIZIONE AL CORSO

L'iscrizione al corso si riterrà perfezionata fornendo la seguente documentazione:

- 1. Scheda di adesione (scaricabile dal sito <u>www.nusial.it</u> sezione formazione), correttamente compilata in ogni sua parte
- 2. Ricevuta del pagamento del contributo di partecipazione di € 39,00 mediante
 - i) rimessa diretta presso la segreteria organizzativa sita in Via Santa Giacinta Marescotti, 53
 01100 Viterbo
 - ricarica o bonifico su carta Postepay a favore di CLAUDIA STORCE'
 N. CARTA 5333 1710 7926 7825
 IBAN IT53B3608105138299575699581

La suddetta documentazione potrà essere inviata tramite mail o wathsapp ai numeri indicati.

LE ISCRIZIONI RIMARRANNO APERTE FINO AD ESAURIMENTO POSTI.
IL CORSO SI ATTIVERÀ AL RAGGIUNGIMENTO DI ALMENO 10 PARTECIPANTI