



**SCHEMA DI ISCRIZIONE**  
**CORSO DI ALTA FORMAZIONE**  
**IN SCIENZE FORENSI**

**ROMA – SETTEMBRE 2017/OTTOBRE 2017**

\*\*\*\*\*

Il / La sottoscritto /a

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita:

Codice fiscale/ P.Iva:

Indirizzo residenza:

Tel.

Fax.

cell.

E-mail

Allega domanda di iscrizione e

**chiede**

di partecipare al Corso di Alta Formazione in Scienze Forensi

All'uopo allega:

1. copia del documento di identità;
2. copia ricevuta bonifico bancario di euro **350,00** relativa al Corso in oggetto (**specificando nella causale il nome del corsista**);
3. copia della ricevuta del bonifico bancario di euro **100,00** relativa all'iscrizione all'Accademia Italiana di Scienze Forensi.

Data

Firma

**Informativa ex art. 13 D.Lgs n. 196/2003 Codice in materia di protezione dati personali**

**I dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti la partecipazione agli eventi formativi. In ogni momento potranno essere esercitati i diritti di cui all'art. 7 D.Lgs n. 196/2003. Ulteriori informazioni possono essere trovate sul sito web dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali all'indirizzo [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)**

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali**

Data

Firma

N.B.

L'iscrizione deve essere effettuata esclusivamente mediante invio della scheda di iscrizione ed allegati debitamente compilata e sottoscritta **al seguente indirizzo di posta elettronica studioandreaconte@libero.it** .

Per info: Avv. Andrea Conte 0836 805122 - 3281277349

Ciascuna mail potrà contenere in allegato una sola scheda comprensiva di allegati, **il tutto rigorosamente in formato PDF**.

Le domande di iscrizione saranno considerate in base all'ordine cronologico di ricevimento, risultante dalla e-mail o attestato di ricezione manuale.