

	DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE IN OSTEOPATIA 2022/23			  
	Procedura: //	Rev. 8	Data 30/03/2023	

Ordinamento

- Tipo 1 – Full Time
- Tipo 2 - Part Time
- Tipo 1 Full Time con esoneri

Dati anagrafici del richiedente

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____, il _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Residente a _____ CAP _____ Provincia _____

Via _____ n. _____ Recapito/i telefonico/i. _____

Dati per la fatturazione _____

E-mail/PEC _____

in possesso del seguente titolo di studio _____

conseguito presso _____ in data _____

CHIEDE

di essere iscritto/a alla frequenza del: 1° ___ 2° ___ 3° ___ 4° ___ 5° ___ anno del Corso di Osteopatia.

Allega:

1. Contratto di formazione integralmente compilato e sottoscritto;
2. Regolamento integralmente compilato e sottoscritto;
3. Informativa per il trattamento di dati personali ai sensi del GDPR 2016/679;
4. Fotocopia carta di identità (fronte-retro)(solo all'immatricolazione);
5. Fotocopia Codice fiscale (fronte-retro) (solo all'immatricolazione);
6. Due fotografie formato tessera(solo all'immatricolazione);
7. Copia autenticata del titolo di studio o attestato sostitutivo originale (solo all'immatricolazione);
8. Breve *curriculum vitae e Studiorum* (solo all'immatricolazione);
9. Copia bonifico bancario della quota di iscrizione e dell'acconto per l'A.A. intestato a Fulcro srl, presso Banca Intesa Spa, filiale di Roncade (TV), IBAN IT18D0306962014100000004265

Il/La sottoscritto/a, dichiara la veridicità dei dati sopra riportati, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate nel contratto di formazione.

Luogo e Data _____

Firma _____