



CENTRO DI RICERCA
E SPERIMENTAZIONE METACULTURALE

DOMANDA DI ISCRIZIONE
Corso Biennale di
MUSICOTERAPIA
a orientamento metaculturale

Il sottoscritto

COGNOME	NOME	C. F.
NATO A	IL	
RESIDENTE IN	CAP	CITTÀ
DOMICILIO (*)	CAP	CITTÀ
TEL	FAX	
CELL	MAIL	

(*) solo se diverso dalla residenza

chiede di essere iscritto al Corso di Musicoterapia

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara, a norma dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, di essere in possesso dei titoli come da curriculum allegato.

Il sottoscritto:

- Dichiara di aver preso visione del Bando del Corso.
- Di voler partecipare alle selezioni per l'ammissione al Corso, come previsto dal bando.
- Dichiara di essere al corrente che l'eventuale iscrizione al corso si intenderà perfezionata solo con il versamento della quota di iscrizione prevista.
- Si impegna al versamento delle quote successive nei termini da concordare con la Segreteria e da stabilire nel Contratto.
- Dichiara di essere a conoscenza che, scaduti i termini previsti dalla normativa vigente, in caso di ritiro dal corso dovrà essere comunque corrisposto l'intero importo previsto.

Si allega alla presente: curriculum professionale, fotocopia di documento di identità, permesso di soggiorno (per cittadini extracomunitari).

In fede

Firma _____ Data _____

Informativa Privacy

Ai sensi del D.lg. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che ha sostituito la legge n. 675/1996, il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Al sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003 (già art. 10 legge 675/1996) della legge predetta, dunque, Le forniamo le seguenti informazioni: i dati da Lei spontaneamente forniti verranno trattati nei limiti della normativa sulla privacy e per gli utilizzi previsti dallo statuto del Centro di Ricerca e Sperimentazione Metaculturale.

La informiamo che i dati personali idonei, da lei spontaneamente conferiti, non saranno oggetto di trattamento se non previo suo espresso consenso scritto per altre forme di finalità.

Il titolare del trattamento è il Presidente e legale rappresentante del Centro Metaculturale.

Il trattamento dei dati ha luogo presso la predetta sede e sarà curato solo dal personale ad esso incaricato.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Codice della privacy (già art. 13 della legge n. 675/1996), in particolare Lei potrà chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Per avere ulteriori informazioni in ordine ai suoi diritti sulla privacy la invitiamo a visitare il sito web dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali all'indirizzo www.garanteprivacy.it

Autorizzo

Non Autorizzo

Firma _____ Data _____