

«Criminologia, Criminalistica ed interventi Antipedofilia»

Cognome _____ Nome _____

data di nascita ____/____/____ luogo di nascita _____ prov. _____

(residenza) via _____ N. _____ CAP _____/

città _____ prov. ___/--

OBBLIGATORIO C.F./P.I. _____; **Tel. uff.** _____

altro Tel. _____ **cell.** _____, 2° cell. _____

EMAIL(maiuscolo) _____; **2^ EMAIL** _____;

TITOLO DI STUDIO _____;

professione/associato genuensis/amm.ne appartenenza (ai fini dello SCONTO) _____;

come è venuto a conoscenza del corso: _____ altro _____

varie _____;

La frequenza al corso comporta il versamento di Euro **688,00** (seicentottantotto/00), in unica soluzione o con possibili rate in **3** soluzioni di versamento, € 128,00 all'iscrizione – € 267,00 al 10 Gennaio 2013 e €.293,00 al 10 Marzo 2013; **E' applicato uno sconto del 20%** per tutte le realtà convenzionate nel bando, pertanto la quota di iscrizione deve intendersi di **€.550,00 (cinquecentocinquanta)** con le predette condizioni rateali e con quote di- previo bonifico o vers. bollettino postale di **€.165,00 all'iscrizione - €.185,00 al 10.01.2013 e €.200,00 al 10.03.2013** sul CC postale n. 5131733 **IBAN IT 73 E 07601 01400 000005131733** intestato Genuensis C.I.C. – Via Porta D'Archi n. 10 int. 21C-16121 Genova - **CAUSALE es: "Crim-Pedof. Nome/cognome, ISCRITTO se il pagamento è effettuato da altra persona per conto dell'interessato)"** **Copia del presente modulo di iscrizione unitamente alle copie delle ricevute (allegare ANCHE RICEVUTE) di versamento devono essere inviati secondo le seguenti diverse possibilità(anche dei SUCCESSIVI PAGAMENTI):**

1. **all'indirizzo di posta elettronica genuensecm@yahoo.it ;**
2. **o al numero di fax 010/532577 (automatico);**
3. **oppure per posta ordinaria all'indirizzo: Genuensis C.I.C. via Porta D'Archi n. 10 int.21 – 16121 GENOVA.** Per info: tel. e fax **010/532577(orario 17°-19°)** oppure sito -**WWW.GENUENSECM.ORG.**

Per rintracciare l'interessato del pagamento precisare nella causale per CHI si esegue il pagamento e per QUALE corso.

CONSENSO SULLA TRATTAZIONE DEI DATI PERSONALI

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART.13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30.06.2003 N.196: I DATI CONTENUTI NEL PRESENTE MODULO SARANNO RACCOLTI, CONSERVATI E TRATTATI PER LE ESCLUSIVE FINALITA' CONNESSE ALLA GESTIONE DEL PRESENTE CORSO. GLI STESSI NON SARANNO OGGETTO DI DIFFUSIONE E COMUNICAZIONE SE NON PER ESIGENZE RELATIVE AL CORSO DI FORMAZIONE E COMUNQUE NEL RISPETTO DELLA LEGGE E CON LE MODALITA' DA QUESTA CONSENTITE. LA FREQUENZA AL CORSO E' RIVOLTA ESCLUSIVAMENTE AI SOCI. IL MODULO DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE E' SCARICABILE DAL SITO E DEVE ESSERE TRASMESSO ADERENDO ALL'INIZIATIVA.

HO LETTO LO STATUTO SOCIALE PUBBLICATO SUL SITO WWW.GENUENSECM.ORG E CONDIVIDO I FINI.

Autorizzazione DLGS 196/2003 sottoscrivo (firma) _____ data _____

INVIARE COPIA VERSAMENTI AD OGNI PAGAMENTO O RATA