



## MODULO DI ISCRIZIONE

Nome Corso *	
--------------	--

Nome*		Cognome*	
-------	--	----------	--

Nato/a a *		Il *		Prov. *	
------------	--	------	--	---------	--

Residente in*		N *		CAP*	
---------------	--	-----	--	------	--

Città*		Prov. *	
--------	--	---------	--

C.F. *	
--------	--

Tel. Uff. *		Cell. *	
-------------	--	---------	--

e -mail *		2° e - mail	
-----------	--	-------------	--

Titolo di Studio *		Professione	
--------------------	--	-------------	--

Amm.ne/azienda di appartenenza		Grado	
--------------------------------	--	-------	--

Accertamento Finale	SI	NO
---------------------	----	----

(\*) Campo Obbligatorio

Come è venuto a conoscenza del corso:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Volantino pubblicitario        | <input type="checkbox"/> Tramite datore di lavoro |
| <input type="checkbox"/> Pubblicità diretta da Osdife   | <input type="checkbox"/> Amm.ne di appartenenza   |
| <input type="checkbox"/> Conoscenze personali con _____ | <input type="checkbox"/> Altro _____              |

La frequenza del corso comporta il versamento, in unica soluzione, tramite bonifico sul CC nr. **000101216052 IBAN IT 17 D 02008 05198 000101216052** intestato a OSDIFE - Osservatorio Sicurezza e Difesa CBRNe **CAUSALE "Nome del corso" (con nome dell'ISCRITTO se il pagamento è effettuato da altra persona per conto dell'interessato)**, della quota di iscrizione riportata sulla scheda di presentazione del corso per il quale ci si intende iscrivere.

*Copia del presente modulo di iscrizione unitamente alle copie delle ricevute di versamento (allegare **ANCHE RICEVUTE**) devono essere inviati secondo le seguenti diverse possibilità:*

1. all'indirizzo di posta elettronica [info@osdife.org](mailto:info@osdife.org);
2. o al numero di fax 06/72597320;
3. **oppure** per posta ordinaria all'indirizzo: Osdife via del Politecnico 1 – 00133 ROMA.

Per rintracciare l'interessato del pagamento precisare nella causale per **CHI** si esegue il versamento e il **TITOLO DEL CORSO**

Per info: tel. 06/72597278 oppure [info@osdife.org](mailto:info@osdife.org) oppure [www.osdife.org](http://www.osdife.org)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART.13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30.06.2003 N.196: SI INFORMA CHE 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 E COMUNQUE NEL RISPETTO DELLA LEGGE E CON LE MODALITA' DA QUESTA CONSENTITE.

Autorizzo (firma) \_\_\_\_\_

luogo e data \_\_\_\_\_