|  |  |
| --- | --- |
| spazio riservato alla segreteria UPF  **N° Tessera**  **□ NUOVA**  **□ RINNOVO** | **MODULO ISCRIZIONE UPF** |

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Via |  | Cap |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Comune |  | Prov. |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nato/a il |  | a |  | Prov. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| C.F. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cell. |  | Tel. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail |  |

PRIVACY

Informativa "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

In base all’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

- presta il Suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell’informativa.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma leggibile per accettazione |  |

Per partecipare alle attività dell’UPF è necessario essere iscritti; l’iscrizione include la copertura assicurativa come da polizza disponibile presso la sede.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Formigine lì |  | Firma |  |

**CORSI ANNO ACCADEMICO 2024-2025 – Manifestazione di interesse**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **CORSO (Codice/Titolo)** | **COSTO €** | **NOTE VARIE** |
| **1° Bimestre** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **2° Bimestre** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **3° Bimestre** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |