FORMED
Ente di Formazione, Didattica e Cultura

Ministero della Giustizia
Dipartimento Giustizia Minorile
Ufficio IV del Capo Dipartimento

POLO DELLE SCIENZE UMANE E SOCIALI
UNIVERSITA' DEGLI STUDI FEDERICO II
DI NAPOLI

CORSO DI ALTA FORMAZIONE

"IL TRATTAMENTO RI-EDUCATIVO DEI MINORI IN AREA PENALE"

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Informativa ex Dlgs.n.196/2003

Il **Formed**, in qualità di titolare del trattamento, tratta i dati personali liberamente conferiti per fornire i servizi indicati e, se lo desidera, per aggiornarLa e promuovere analoghe iniziative future. Potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.lgs.n.196/03 rivolgendosi al Responsabile del trattamento, presso la ns. sede. Attraverso il conferimento del Suo indirizzo, numero di telefono e/o del suo indirizzo e-mail (del tutto facoltativi) esprime il Suo specifico consenso all'utilizzo di detti strumenti per l'invio di informazioni culturali e didattiche. In qualsiasi momento potrà avere accesso ai Suoi dati e chiederne la modifica o la cancellazione.

COGNOME_____NOME_____

C.F._____PROFESSIONE_____

NATO A _____ PROV._____IL_____

INDIRIZZO_____

CAP._____CITTA'_____PROV._____

TEL._____/_____ FAX_____/_____

CELL._____E-MAIL_____

Il sottoscritto _____, allega alla presente scheda di iscrizione la seguente documentazione

Autocertificazione relativa al possesso dei requisiti per l'ammissione al corso

Fotocopia documento di identità e Codice Fiscale o P.IVA

✓ Curriculum vitae Autocertificato

✓ Ricevuta di versamento di **€ 450,00** per quota di iscrizione (comprensiva di spese e diritti di segreteria)

✓ Ordine di servizio o altro atto dirigenziale (solo per i dipendenti pubblici) comprovante l'impegno amministrativo dell'ente da cui si dipende.

DICHIARA INOLTRE

- che la documentazione presentata è conforme all'originale e di essere personalmente in possesso degli originali;
- di essere a conoscenza di non avere alcun diritto a richiedere il rimborso dell' importo versato fino alla data della perdita del diritto alla partecipazione e frequenza al corso / per volontario ritiro dal corso;
- di essere a conoscenza che la retta di **€ 1.250,00** comprensiva di materiale didattico ed esente IVA, deve essere pagata con le seguenti modalità **(barrare la casella interessata) :**

☐ **Richiesta finanziamento CONAFI PRESTITO (allegare documentazione richiesta)**

☐ **Pagamento diretto (in un unica soluzione o in TRE rate presso la segreteria del Formed)**

-

1) **€ 450,00 da pagarsi al momento dell' iscrizione al Corso**
2) **€ 400,00 da pagarsi entro e non oltre l' 11 gennaio 2011**
3) **€ 400,00 da pagarsi entro e non oltre il 15 marzo 2011**

Il pagamento potrà avvenire a mezzo :

- versamento contanti da effettuare presso la segreteria del Formed
- assegno bancario/postale intestato al Formed non trasferibile
- bonifico bancario/postale con le seguenti coordinate : FORMED – BANCA POPOLARE DI BARI CASERTA - IBAN: IT02 M054 2414 9000 0000 1000 522 - da effettuarsi almeno cinque giorni prima della scadenza. **(E' obbligatorio l'invio della ricevuta al fax 0823 220975 dopo aver effettuato il bonifico)**.

- chiede, altresì, che la fattura venga emessa a favore di : _____

_____

- di essere a conoscenza che non potrà cominciare il corso se non in regola con il pagamento richiesto;

- di essere a conoscenza che lo svolgimento del corso avverrà in 6 mesi circa, presumibilmente tutti i **martedì e venerdì dalle ore 14:30 alle 18:30** presso **IL CENTRO EUROPEO DI STUDI – NISIDA (NA)**

Data _____ Firma_____