

MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente a CAP
via..... n° C.F.....
tel casa Studio cell.
e-mail: PEC.....
titolo di studio:professione attuale:.....
Lingue conosciute: P.I.....

chiede di essere iscritto/a al

SECONDO CORSO 2017/19 per

“CONSULENTE GRAFOLOGO GIUDIZIARIO”

organizzato dalla

SCUOLA FORENSE DI GRAFOLOGIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Consapevole che in caso di falsa dichiarazione incorrerò in sanzioni penali e nella decadenza dai benefici eventualmente ottenuti **DICHIARO**
di possedere il seguente titolo di studi:

Il trattamento dei dati personali che La riguardano viene svolto nell'ambito delle banche dati elettronici della Scuola Forense di Grafologia, dell'Accademia Crotti Magni e S.r.l. e dell'A.Gra.Gi. nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 – Privacy, sulla tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati di cui Le garantiamo la massima riservatezza, è effettuato all'unico fine di aggiornarLa su iniziative culturali dello Studio. I suoi dati potranno essere comunicati a terzi esclusivamente per finalità organizzative, e per essi Lei potrà richiedere in qualsiasi momento, la modifica e la cancellazione, scrivendo direttamente ai suoi depositari.

Solo se Lei non desiderasse ricevere comunicazioni, barri la casella a fianco:

data **firma**



Si riceve da

la quota di **pre-iscrizione** per l'anno 20/..... pari a €.

la quota di **iscrizione** per l'anno 20/..... pari a €.

timbro
S F G

Napoli,

Scuola Forense di Grafologia Sede di Napoli
la segreteria