

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE IN SCRITTURA AUTOBIOGRAFICA

Il/la sottoscritto/a

Nome.....

Cognome.....

Nata/o a.....(.....) il.....

Indirizzo di residenza:

Via/piazza.....

Città.....(.....)

CAP.....

Tel/Fax.....

Cell.....

email.....

Cod. Fisc.....

(Per fatture intestate a nome diverso dal richiedente)

Rag. Sociale o Nominativo.....

Indirizzo.....

Città.....(.....) CAP.....

P.Iva o Cod. Fisc.....

CHIEDE

di essere iscritto/a al *Corso di formazione in scrittura autobiografica*, organizzata da Librati, la libreria delle donne di Padova e da Associazione culturale Virginia Woolf, con sede in Via San Gregorio Barbarigo, 91- 35141 Padova.

Si impegna altresì a provvedere al pagamento della quota di iscrizione, pari ad € 860,00 (840,00 + 20,00 euro tessera 2019 Associazione culturale Virginia Woolf), con la seguente soluzione (si prega di indicare la soluzione scelta):

unico versamento di € 860,00

rateizzazione così suddivisa: I rata di € 430,00 (entro il 20 febbraio 2019)
II rata di € 430,00 (entro il 20 aprile 2019)

facendo pervenire copia dell'attestato di pagamento alla segreteria organizzativa, entro il 20 febbraio 2019 al seguente indirizzo mail: libreriadelledonnapadova@gmail.com insieme al presente modulo e alla copia di un documento di identità.

(Causale del bonifico: Corso autobiografia 2019).

IBAN: **IT54 U060 4512 1010 0000 5000 394**)

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi del GDPR – Regolamento europeo UE 2016/679 e successive modifiche sulla *Tutela dei dati personali*. Il trattamento dei dati, di cui garantiamo la massima riservatezza, è effettuato esclusivamente ai fini inerenti alla comunicazioni delle attività dell'associazione. I dati dei partecipanti non verranno comunicati o diffusi a terzi a qualsiasi titolo e potranno richiederne gratuitamente la cancellazione o la modifica scrivendo a: librieadelledonnapadova@gmail.com.

Autorizzo

Data _____

Firma _____

CONDIZIONI

- 1) L'iscrizione al corso è formalizzata mediante la compilazione e accettazione della presente scheda, e si perfeziona con il pagamento della quota di iscrizione.
- 2) Documenti da allegare al presente modulo di iscrizione: copia del documento di identità, in corso di validità, ricevuta di pagamento.
- 3) In caso di ritiro o rinuncia alla partecipazione al Corso la quota di iscrizione non verrà rimborsata.
- 3) La sede di svolgimento del corso è: Librati, Via San Gregorio Barbarigo, 91-35141 Padova.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver compreso e accettato le condizioni di partecipazione al Corso.

Data _____

Firma _____