



DOMANDA DI ISCRIZIONE A SCRIVEREFESTIVAL

AUTODICHIARAZIONE DEI REQUISITI DEL PARTECIPANTE (LEGGE N° 127 DEL 15/05/97 – DPR 403/98)

Il/la Sottoscritto/a NOME	COGNOME	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nato/a a	Prov.	il
Nazionalità	Stato civile:	<input type="checkbox"/> Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a
Residente in Via	Città	Prov. Cap
Domiciliato in Via	Città	Prov. Cap
Tel. Abitazione	Cell	Fax
CODICE FISCALE	MAIL	

CHIEDE

l'iscrizione a **SCRIVEREFESTIVAL 2018 DEL 9 + 10 GIUGNO 2018** (**BARRARE LA PROPRIA SCELTA**) di CONFESERCENTI MACERATA per l'importo totale di **€ 50,00 iva inclusa A GIORNATA** tramite compilazione e sottoscrizione del presente accordo.

DICHIARA

a) di essere in possesso del seguente titolo studio:

1	Licenza media inferiore
2	Diploma scuola media superiore
3	Laurea

b) di PARTECIPARE perché _____
e al termine del EVENTO mi aspetto di aver appreso _____

c) dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000

d) dichiara di accettare il costo complessivo dell'evento in oggetto e le seguenti

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Quota iscrizione **€ 50,00 per il 9/06/2018 + € 50,00 per il 10/06/2018** entro il giorno di sottoscrizione del presente contratto

BARRARE LA PROPRIA SCELTA

a mezzo BONIFICO BANCARIO intestato a CONFESERCENTI MACERATA IBAN: IT72F031111340200000013848
CAUSALE: SCRIVEREFESTIVAL 2018

FATTURA da intestare a denominazione ditta:

Indirizzo:	Città:	telefono:
P.IVA:	Codice Fiscale:	

il presente accordo va inviato al seguente indirizzo info@scriverefestival.it con allegata la ricevuta di pagamento

ACCETTA LE SEGUENTI CONDIZIONI DI PAGAMENTO

- a) ai sensi del DL 50 del 15/1/1992 il contraente avrà 7 (sette) giorni di tempo dalla data di sottoscrizione per recedere dal contratto
- b) La Confesercenti Macerata si riserverà, qualora non sia raggiunto il numero minimo dei partecipanti, di posticipare la data di inizio, qualora sorgano particolari problemi organizzativi, di non effettuare l'evento.

Data: _____ Firma Dichiarante (se minorenni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà)

PRIVACY

SI DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PRIVACY DEL D.LGS 196/03. SI PRESTA IL CONSENSO A CONFESERCENTI MACERATA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COME INDICATO NELL'INFORMATIVA STESSA IN QUALSIASI MOMENTO POTRÀ ESERCITARE I DIRITTI DI CUI ALL'ART. 7 DEL D.LGS 196/03. SI INFORMA INOLTRE CHE TALI DATI SARANNO UTILIZZATI ANCHE DA CONFESERCENTI MACERATA PER RILEVAZIONI STATISTICHE E COMUNICAZIONI INFORMATIVE. IN QUALSIASI MOMENTO POTRÀ ESSERE RICHIESTO L'ACCESSO AI DATI, CHIEDENDONE LA CANCELLAZIONE O LA MODIFICA, DANDONE COMUNICAZIONE A CONFESERCENTI MACERATA, VIA GIOVANNI XXIII, 45 - 62100 MACERATA, TEL- FAX. 0733 240962.

Data: _____ Firma Dichiarante (se minorenni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà)

RISERVATO CONFESERCENTI MACERATA: DOMANDA RIESAMINATA CON ESITO: POSITIVO NEGATIVO DATA FIRMA