Spett.le **Associazione Nazionale Orientatori**
Piazza del Popolo, 18
00187 Roma RM
formazione@asnor.it

Oggetto: Domanda di iscrizione al Corso intitolato **Professione Orientatore in Intermediazione Culturale**, cod.**OR004**

La/Il sottoscritta/o

Cognome: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nome: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

chiede di essere iscritta/o per l'A.A. 2015/2016 al Corso di Orientatore in Intermediazione Culturale

---

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 e consapevole che chi dichiara il falso decade dai benefici ottenuti ed incorre nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli art. 75 e 76 del DPR anzidetto,

Dichiara sotto la propria responsabilità

- di essere nata/o il |__|__|__|__|__|__|__|__|
  formato (gg/mm/aaaa)

  a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

  prov. |__|__| nazione |__|__|
- di avere il seguente codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
- di essere residente in |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

  prov. |__|__| via |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

  n. |__|__|__| c.a.p. |__|__|__|__|__|
- di eleggere i seguenti contatti per ricevere le comunicazioni e i dati relativi alla procedura di iscrizione e di impegnarsi a far conoscere eventuali successive variazioni:

  tel. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|cellulare |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

  e-mail |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
  (obbligatoria per l'attivazione dell'account - la mancanza è causa di rigetto della domanda)

Se la domanda è stata gestita da un Centro di Orientamento, inserirne il codice: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

- di essere in possesso del **DIPLOMA di ISTRUZIONE SECONDARIA** in:

  |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

  conseguito nell'anno scolastico |__|__|__|__| in data |__|__|__|__|__|__|__|__| *formato (gg/mm/aaaa)*

  presso l'Istituto |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

  nella città di |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| prov. |__|__|

  via|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

  n. |__|__|__| c.a.p. |__|__|__|__|__|

- di aver letto il regolamento sulle condizioni di utilizzo, sul sito dell'Associazione Nazionale Orientatori all'indirizzo www.asnor.it/portale/condizioni-acquisto, di esserne a piena conoscenza e di accertarne pertanto il contenuto;
- di aver letto l'informativa sulla privacy di cui all'art. 13 del D.lgsl. 196/2003 sul sito dell'Associazione Nazionale Orientatori, all'indirizzo http://www.asnor.it/portale/area-legale-privacy-note-licenza/, e pertanto, con la sottoscrizione della presente domanda, di autorizzare la comunicazione e diffusione dei dati personali in possesso dell'Associazione:

  |__|__| **(inserire SI per dare il consenso, NO per negare il consenso)**

- di aver visionato la scheda informativa sul sito www.asnor.it, nella pagina dedicata alla formazione continua e, pertanto, di essere a conoscenza delle norme e dei termini, anche amministrativi, previsti e di accettarne senza riserva alcuna tutte le condizioni;
- di riconoscere dovute le rate non versate secondo le scadenze stabilite nella scheda informativa, qualora fosse prevista la rateizzazione del costo del corso e avesse scelto il pagamento dilazionato;
- di prendere atto, allorché la presente fosse priva dei documenti richiesti da allegare e/o contenga dati inesatti o non contenga i dati richiesti, che questa sarà respinta senza averne comunicazione alcuna;
- di prendere atto che, ai fini fiscali per le determinazioni di legge, la copia del/dei bonifico/i, se correttamente eseguito/i secondo le indicazioni riportate nel bando e/o nella scheda informativa, è/sono documento/i sufficiente/i e che pertanto l'Associazione Nazionale Orientatori non emetterà quietanza alcuna sui pagamenti ricevuti.

La/Il sottoscritta/o allega alla presente domanda:

☐ fotocopia di un documento di riconoscimento valido;

☐ fotocopia della tessera del codice fiscale;

☐ copia del pagamento dell'intera retta o della prima rata a mezzo bonifico su:

Associazione Nazionale Orientatori
IBAN: IT 37 J053 8704 0000 0000 9350 508
Banca Popolare dell'Emilia Romagna

Nota bene

- Nella causale del bonifico, indicare il proprio nome e la Sigla del Corso: OR004
- Se l'iscritto usufruisce di una convenzione, inserire qui il relativo codice: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|
- Per velocizzare la pratica di iscrizione, inviare la domanda e gli allegati per mail all'indirizzo formazione@asnor.it

Data |__|__|__|__|__|__|__|__|
formato (ggmmaaaa)

Firma _____
(nome e cognome)