

**Spett.le Centro Studi Cartesio**

Io sottoscritto/a ..... nato a .....(.....)  
il ..... residente a ..... (.....)  
in via ..... n° ..... CAP .....  
cittadinanza ..... codice fiscale .....  
cellulare ..... e-mail .....

**CHIEDE**

Di avviare la pratica di iscrizione per I.A.A. corrente al seguente corso:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> MASTER I LIVELLO  | <input type="checkbox"/> CORSO DI PERFEZIONAMENTO |
| <input type="checkbox"/> MASTER II LIVELLO | <input type="checkbox"/> CORSO DI ALTA FORMAZIONE |

Nome del corso: .....

Ore ..... CFU .....

Erogato dall'università:

- |                                      |  |                                    |
|--------------------------------------|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> UniCamillus | <input type="checkbox"/> UniMercatorum | <input type="checkbox"/> UniPegaso |
|--------------------------------------|--|------------------------------------|

Dichiara di effettuare il versamento:

- |                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> A rate | <input type="checkbox"/> In un'unica soluzione |
|---------------------------------|--|

**ALLEGA**

- Dichiarazione sostitutiva del Diploma di Scuola Superiore
- Dichiarazione sostitutiva del Certificato di Laurea
- Copia firmata di un valido documento di riconoscimento
- Copia del codice fiscale / tessera sanitaria
- Copia della quietanza di pagamento

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Io sottoscritto/a ..... acconsento, con riferimento ai dati personali sopra forniti, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei miei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa presa in visione nel sito web <https://www.cartesiocentrostudi.it/informativa-privacy/> redatto ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679. Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data

Firma del dichiarante

-----

-----