

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO LIBERO

Al Direttore dell'Accademia
di Belle Arti - L'Aquila

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a il ___ / ___ / _____ a _____ prov. _____

nazione di nascita _____ cittadinanza _____

Codice Fiscale _____

residente in via _____ n. _____

comune _____ prov. _____ C.A.P. _____

tel. _____ email _____

Chiede di essere iscritto/a per l'a.a. _____/_____ al/ai seguente/i Corso/i libero/i:

_____ Docente _____

_____ Docente _____

_____ Docente _____

_____ Docente _____

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A PERFEZIONARE L'ISCRIZIONE, EFFETTUANDO IL VERSAMENTO DELLO SPECIFICO CONTRIBUTO ATTRAVERSO APPOSITO BOLLETTINO GENERATO DAL SISTEMA PAGOPA, CON LE SEGUENTI MODALITÀ: PRESSO LE BANCHE E ALTRI PRESTATORI DI SERVIZIO DI PAGAMENTO ADERENTI TRAMITE I CANALI DA QUESTI MESSI A DISPOSIZIONE (COME, AD ESEMPIO, HOME BANKING, ATM, APP DA SMARTPHONE, SPORTELLO, ECC). L'ELENCO DEI PUNTI ABILITATI A RICEVERE PAGAMENTI TRAMITE PAGOPA È DISPONIBILE ALLA PAGINA: [HTTPS://WWW.AGID.GOV.IT/PAGOPA](https://www.agid.gov.it/PAGOPA)

ALLEGATI ALLA DOMANDA:

- n. 1 fototessera;
- copia di un documento di identità in corso di validità.

L'Aquila, _____
(data)

(firma)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi del DGPR 2016/679, i dati raccolti saranno trattati dall'Accademia di Belle Arti di L'Aquila per l'integrale evoluzione del rapporto accademico, per ottemperare ad obblighi previsti dalla legge, da regolamenti o normative comunitarie. Il trattamento avverrà nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché nel rispetto della tutela del diritto alla riservatezza.

Nella consapevolezza che la mancata accettazione alla trattazione dei dati impedirebbe il normale dispiegarsi dei procedimenti amministrativi connessi alla presente richiesta, si autorizza l'Istituto alla trattazione dei dati, alle condizioni di cui sopra.

L'Aquila, _____
(data)

(firma)