



**Istituto Nazionale
di Linguistica Forense**

**Domanda di iscrizione al corso
"Comparazione Testuale"**

Il/La sottoscritto/a* _____
nato/a a* _____ prov _____ il* _____
residente a* _____ prov _____ CAP* _____
in via* _____ n.* _____
tel. _____ e-mail* _____
Codice fiscale* _____ P.IVA _____
Titolo di studio* _____

chiede di essere iscritto/a al corso

COMPARAZIONE TESTUALE

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver versato la I rata della quota di iscrizione. Allega alla presente la ricevuta di versamento.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 675/96

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della comunità. Ai sensi dell'art. 13 della L. 675/96, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa Autorizzo.

Data _____

Firma _____

Inviare la presente scheda compilata e relativi allegati a: info@linguisticaforense.it