

Al Direttore
del Conservatorio di Musica "F. Torrefranca"
Via Corsea , snc
89900 VIBO VALENTIA

Domanda immatricolazione al TIROCINIO FORMATIVO ATTIVO A. A. 2014/15

classe di concorso A031/A032 (D.M. n. 316 del 16/05/2014)-

___l___ sottoscritt___ (da compilare in stampatello)

Cognome			
Nome			
nato a		il	
Residente in		cap	
Via		n°	
Codice fiscale			
Telefoni			
e-mail			

Chiede

l'immatricolazione per l'anno accademico 2014/15 al Tirocinio Formativo Attivo.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità assunte innanzi alla legge e delle conseguenze che possono derivare in caso di dichiarazione mendace (artt. 75 e 76 D.P.R. n.445/2000), :

di essere Cittadino Italiano _____ (EE o UE);

di essere in possesso del seguente titolo di Studio (*non musicale*)

_____ conseguito presso

_____ il _____

di essere in possesso del seguente titolo musicale

_____ conseguito presso

_____ il _____

ALLEGA:

1) attestazione comprovante l'avvenuto versamento di € **1250,00** sul c/c postale n° **15414881** intestato al Conservatorio di Musica di Vibo Valentia con la seguente causale: *Tassa iscrizione TFA 1ª rata*;

2) Fotocopia di un documento di identità valido.

Si impegna al rimanente versamento del contributo annuale d'iscrizione entro il 20/03/2015 (seconda rata)

Data, _____

FIRMA STUDENTE

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D. Lgs. n.196/2003 "CODICE DELLA PRIVACY".

Il sottoscritto POLLICE Francescantonio, in qualità di titolare del trattamento dei dati, ai sensi di quanto previsto dall'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, La informa, con la presente, che i dati personali da Lei forniti allo scrivente, ovvero altrimenti acquisiti dalla medesima costituiscono oggetto di trattamento per fini esclusivamente costituzionali.

Tali dati saranno conservati presso la nostra Istituzione con le modalità e le tutele di cui al Documento Programmatico per la Sicurezza.

Il trattamento dei Suoi dati potrà essere effettuato anche con l'ausilio dei sistemi informatici.

La informiamo inoltre che, relativamente ai Suoi dati personali, Lei ha la possibilità di esercitare tutti i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n.196/2003, che alleghiamo in copia , affinché possa acquisirne piena conoscenza.

Per esercitare i suoi diritti Lei potrà rivolgersi alla scrivente, in qualità di titolare del trattamento dei dati.

C O N S E N S O

 / sottoscritt _____ dichiara di aver ricevuto dal Direttore del Conservatorio , in qualità di titolare del trattamento dei dati, completa informativa ai sensi dell'art, 13 del .Lgs. n.196/2003 , unitamente a copia del'art. 7 del decreto medesimo.

Luogo e data _____ , _____

firma _____