

**Domanda di iscrizione al seminario**

***Strategie A.B.A. e V.B. per un insegnamento efficace***  
***Seminario sull'autismo di I livello 24 e 25 gennaio 2015 Catania***

Nome		Cognome	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Residenza Domicilio, Indirizzo		Comune, Provincia, Regione	
Cap		Telefono	Cellulare
Professione			
Scuola di servizio			
Indirizzo			
Comune			
Provincia		Regione	
Email			
Sei iscritto ad Anief?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Pagato:	<input type="checkbox"/> 40 euro iscritti Anief <input type="checkbox"/> 80 euro non iscritti Anief		
Sei un candidato RSU Anief?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

LUOGO E DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
(INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003)**

Con la presente il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_, in  
Via \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

DICHIARA

- di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196 /2003\_sulla tutela dei dati personali, che i propri dati personali forniti all'atto della compilazione della presente richiesta saranno trattati in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili, con modalità automatiche, anche mediante sistemi informatizzati solo ed esclusivamente nell'ambito delle operazioni necessarie a consentire il corretto svolgimento e funzionamento di tutte le attività legate alle attività proposte;
- di acconsentire con la presente dichiarazione, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili;
- di essere a conoscenza del fatto di poter esercitare i diritti previsti dall'art. 7 della Legge 196/2003, tra i quali il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati nonché la loro cancellazione, mediante comunicazione scritta da inoltrarsi al titolare del trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti della stessa legge;
- di essere a conoscenza che titolare del procedimento è Eurosofia

Luogo e data, li \_\_\_\_\_

(Firma)  
Per accettazione

\_\_\_\_\_

Barrare la casella solo in caso di non accettazione delle condizioni sopra indicate