

MODULO DI ISCRIZIONE SUMMER SCHOOL RESIDENZIALE DI ARCHITETTURA 2017

DAL 23 AL 30 LUGLIO 2017 – MONTALCINO SI

Completare e inviare a info@scuolapermanenteabitare.org

Al Direttore della Scuola Permanente dell'abitare

__sottoscritt__ _____

nat__ a _____ (_____) il ____/____/____

codice fiscale _____ partita iva _____

cittadinanza _____ residente in _____ (_____) CAP _____

in via/piazza _____

tel. _____ cell. _____

email _____

CHIEDE DI POTER PARTECIPARE ALLA SUMMER SCHOOL RESIDENZIALE DI ARCHITETTURA 2017 "IL MESTIERE DELL'ARCHITETTO"

A TAL FINE:

Dichiara di eleggere il seguente recapito per eventuali comunicazioni:

Indirizzo _____

Cellulare _____

E-mail _____

Data, ____/____/____

_____ Firma leggibile

__ sottoscritt __ dichiara sotto la propria responsabilità di rendere la presente dichiarazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e di essere stat__ preventivamente informato sulle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace.

__ sottoscritto__ dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che l'organizzazione non è responsabile per eventuali furti, smarrimenti, danni e incidenti che potranno accadere durante lo svolgimento della Summer Academy 2016. La Scuola Permanente dell'Abitare non risponderà di danni eventualmente subiti derivanti dall'inosservanza di norme di sicurezza e da eventuali comportamenti imprudenti da parte dei soggetti stessi.

Data, __/__/____

Firma leggibile

Informativa

Ai sensi di quanto previsto dal D.L. 30.6.2003 n. 196, si informa l'interessato che il conferimento dei dati richiesti con la presente documentazione è obbligatorio ai fini del procedimento per il quale sono raccolti. Titolare dei dati è la Scuola Permanente dell'Abitare, Via Valle del Muto n. 25, Albino BG.

Sono venuto a conoscenza della Summer School residenziale di Architettura 2015 tramite:

- Sito web
- Social Network
- Università
- AlmaLaurea
- Presentazione a convegni e congressi
- Passaparola
- altro (specificare)

Allega alla domanda di iscrizione i seguenti documenti:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione (allegato A);
- copia di un documento d'identità in corso di validità;
- copia del permesso di soggiorno per i cittadini non comunitari.

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(articolo 46 DPR 445 del 28/12/2000)

__sottoscritt__ _____

nat__ a _____ (_____) il ___/___/___

cittadinanza _____ residente in _____ (_____) CAP _____

in via/piazza _____

tel. _____ cell. _____

email _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti quanto segue:

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

di essere iscritto al _____ anno del corso universitario:

di essere iscritto all'Ordine degli _____

di _____

al nr. _____

Data, ___/___/_____

Firma leggibile