**MODULO DI ISCRIZIONE A CORSI/SEMINARI DI AGGIORNAMENTO, DI FORMAZIONE PROFESSIONALE E DI FORMAZIONE CONTINUA E PERMANENTE DELL’UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA**

**e di VERSAMENTO DELLA RELATIVA QUOTA**

**(ai sensi art.10 Regolamento Master Universitari e formazione finalizzata e permanente)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STRUTTURA PROPONENTE** | | | | | | **DIPARTIMENTO DI DISCIPLINE UMANISTICHE, SOCIALI E DELLE IMPRESE CULTURALI** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TITOLO CORSO:** | | **CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE IN “HOMEWORK ASSISTANT BES”** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A.A. 2019/2020** | | | | **Codice corso: CORSANO\_2019\_CTDID\_BES** | | | | | | | **E-MAIL: [homeworkassistantbes@gmail.com](mailto:homeworkassistantbes@gmail.com)** | | | | | | | | | | |
| **Dati relativi al partecipante** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cognome |  | | | | | | | | Nome | | | | |  | | | | | | | |
| Luogo di nascita | | |  | | | | | | | | | | Data di nascita | | | |  | | | | |
| Residenza: Città | | |  | | | | | | | | | | | | | | | CAP | |  | |
| Via | | |  | | | | | | | | | | | | | | | n. | |  | |
| Codice fiscale | | |  | | | | | | E-mail | | | | |  | | | | | | | |
| PEC (solo se in possesso) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importo del versamento € | | | | |  | | (     /     ) in lettere | | | | | | | | | | | | Rata n | |  |
| da accreditare tramite **bonifico bancario** sul conto corrente intestato all’Università degli Studi di Parma Via Università 12 - 43121 Parma Italia - C.F./P.IVA IT00308780345 codice **IBAN** **IT 25 L 06230 12700 000038436533** indicando nella causale **la Struttura proponente, il Codice Corso e il** **Nominativo del partecipante** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dati relativi all’intestatario della fattura (da compilarsi SOLO se l’intestatario è diverso dal partecipante)**  In fattura verrà riportato il nominativo del partecipante al corso | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Se persona fisica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cognome |  | | | | | | | | Nome | | | | |  | | | | | | | |
| Luogo di nascita | | |  | | | | | | | | | | Data di nascita | | | |  | | | | |
| Residenza: Città | | |  | | | | | | | | | | | | | | | CAP | |  | |
| Via | | |  | | | | | | | | | | | | | | | n. | |  | |
| Codice fiscale | | |  | | | | | Partita IVA | | | | | |  | | | | | | | |
| **Se persona giuridica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ragione sociale | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Città | | |  | | | | | | | | | | | | | | | CAP | |  | |
| Via | | |  | | | | | | | | | | | | | | | n. | |  | |
| Codice fiscale | | |  | | | | | | | | | Partita IVA | | | |  | | | | | |
| Codice Destinatario | | | | | | | | | | Codice IPA (solo PA) | | | | | | | | | | | |
| Il sottoscritto dichiara altresì di aver preso atto delle disposizioni contenute nel Codice Etico dell’Università degli Studi di Parma pubblicato al link <http://www.unipr.it/ateneo/albo-online/codice-etico> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Il presente modulo **unitamente alla copia del bonifico bancario** è da **inviare all’indirizzo mail corrispondente** al Corso prescelto (indicato nel bando/locandina). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | **FIRMA PARTECIPANTE** | | | | | | |
| I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell’Università degli Studi di Parma  (Codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs. 30/6/2003, N. 196 e s.m.i.).  L’informativa completa è consultabile all’indirizzo [www.unipr.it](http://www.unipr.it) alla voce Privacy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |