



*Scuola di Formazione alla Politica
al servizio del governo locale*

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Residenza: _____

Titolo di Studio conseguito (diploma/laurea; in alternativa precisare il corso di studio che si sta frequentando): _____

Occupazione: _____

Recapito (*e-mail* o telefono cellulare): _____

RICHIEDE AL CENTRO STUDI LEONARDO MELANDRI

di essere ammesso alla partecipazione della Scuola di Formazione alla Politica.

Si impegna, una volta ammesso, al versamento della quota di partecipazione pari a 100,00 Euro (ovvero 50,00 Euro per gli studenti e per i soci del Centro Studi), da effettuarsi tramite disposizione di bonifico alle seguenti coordinate bancarie:

Banca: **Credito di Romagna**

IBAN : **IT 48W0327313201000100105356** ;

Causale: ISCRIZIONE SCUOLA DI FORMAZIONE POLITICA e NOME/COGNOME.

Distinti Saluti.

Data _____

Firma _____

Si precisa che i dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente ai fini dell'organizzazione della Scuola di Formazione Politica, specie per il l'invio del materiale didattico o per l'invito ad iniziative promosse dal Centro Studi Leonardo Melandri, nel rispetto della normativa europea in materia di Privacy (Reg. UE 2016/679).

Ai fini privacy si richiede il consenso al trattamento dei suoi dati personali per i fini sopra esposti.

Data _____

Firma _____