# Spett.le Centro Studi Cartesio

info@cartesiocentrostudi.it

Il sottoscritto/a ………………………………………………… nato/a a ………………………..……..(…..) il ………………………………… codice fiscale ……………………………………………………………….

residente a ……………………………….. in via ………………………………… n° ………… CAP……….

cittadinanza ………………………… cellulare …………………………………………………………………

e-mail ……………………………………………………....................................................................................

domiciliato a (se diverso dalla residenza) ……………………………….....................................................................

in via ………………………………………………………………………………….. n°……… CAP…..….…

# CHIEDE DI ISCRIVERSI A

**EIPASS 7 MODULI USER**

Dichiara di effettuare il versamento:

□ in contanti  con bonifico  con carta di pagamento

# ALLEGA

* Copia di un documento di riconoscimento
* Copia del codice fiscale
* Copia della quietanza di pagamento

Luogo e data Firma

# CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto/a ………………………………………………. acconsento, con riferimento ai dati personali sopra forniti, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei miei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa presa in visione nel sito web <https://www.cartesiocentrostudi.it/informativa-privacy/> redatto ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679. Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data Firma