



MODULO RICHIESTA CONTRIBUTO ALLO STUDIO

• ANNO 2019 •

DATI
Cognome e nome
Data di nascita
Luogo di nascita
Codice fiscale
Indirizzo di residenza
Comune di residenza
Recapito telefonico
E-mail

Chiede

di poter accedere alle prove di selezione (colloquio orale e prova scritta) per l'assegnazione del contributo allo studio di € 1.600,00 a copertura parziale dell'anno 2019 previsto dalla Scuola di specializzazione in psicoterapia individuale e di gruppo a orientamento psicoanalitico e psicoterapeutico istituzionale ESCULAPIO.

Luogo e data

Firma

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del D. lgs. 196/03

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.L. N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003 ED AGGIORNAMENTI:

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione. Ai sensi del d.l. n.196 del 30 giugno 2003, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.