



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE

MODULO DI ISCRIZIONE

Percorsi Formativi validi per l'Assolvimento dell'Obbligo Formativo Componenti OIV

N. progressivo _____

Al Direttore del Centro Unimol Management
Università degli Studi del Molise
Campobasso

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il ___/___/___ a _____, provincia (_____),

Codice Fiscale _____ qualifica _____

e-mail personale _____ cell. _____

chiede

l'iscrizione a:

- percorso formativo completo “Corso 1, 2 e 3”;
- corso 1 “Il ciclo della performance: dalla programmazione degli obiettivi alla valutazione delle prestazioni”
- corso 2 “Gestione del ciclo della performance e controllo strategico e di gestione”
- corso 3 “Prevenzione della corruzione, obblighi di trasparenza e ciclo della performance”

A tal fine allega ricevuta attestante l'avvenuto pagamento della quota di iscrizione di € _____ con causale: “Corso/i _____”, intestato all'Università degli Studi del Molise.

Inoltre, consapevole che il rilascio di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non più rispondenti a verità comporta l'applicazione delle sanzioni previste dalla normativa vigente nonché l'esclusione dal corso, **dichiara**, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000:

- di aver preso visione dell'avviso relativo al corso in oggetto;
- di eleggere il seguente domicilio per eventuali comunicazioni:

via/piazza _____ n. _____ Città _____
prov. _____ C.A.P. _____

L'Università degli Studi del Molise garantisce nel rispetto della disciplina di cui al Regolamento UE 2016/679 la protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Confermo di aver preso visione dell'informativa privacy e autorizzo il trattamento dei dati come descritto nell'informativa privacy

Luogo e Data _____

Firma



DATI PER EVENTUALE FATTURAZIONE

DATI PARTECIPANTE

Nome e Cognome: _____

Ruolo: _____

Telefono: _____ e-mail: _____

Dipendente di Ente Pubblico SI _____ NO _____

RIFERIMENTI DELL'ENTE

Referente: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

Ente (intestazione fattura): _____

Indirizzo: _____

Partita IVA: _____

Codice univoco per la fatturazione elettronica: _____

Codice CIG: _____

