

# Università Cattolica del Sacro Cuore

## Corso di Perfezionamento

# Il sistema integrato dei processi di valutazione

## II Edizione

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inviare a:

Università Cattolica del Sacro Cuore - Formazione Permanente

via Carducci, 30 - 20123 Milano - Fax 02 7234 5706

**entro l'1 dicembre 2009**

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

Cognome .....

Nome .....

Codice Fiscale .....

Luogo di nascita ..... Prov. ....

Data di nascita .....

Indirizzo ..... N° .....

Città ..... Prov. ....

C.a.p. .... Tel. ....

Cell. ....

E-mail .....

Titolo di studio .....

Conseguito presso .....

Occupazione attuale .....

.....I..... sottoscritt..... dichiara di aver versato la somma di Euro

..... esente I.V.A. per quota di partecipazione a mezzo:

☐ Assegno      ☐ Bancomat      ☐ Carta di credito

(presso la Formazione Permanente)

☐ C.C.P.      ☐ Bonifico bancario

## DATI PER EMISSIONE FATTURA

Intestatario fattura .....

.....

Indirizzo ..... N°.....

C.a.p. .... Città ..... Prov. ....

Partita IVA .....

Codice fiscale .....

**LA FATTURA SARÀ EMESSA A PAGAMENTO AVVENUTO.**

Data ..... Firma.....

### **Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003**

L'Università Cattolica del Sacro Cuore, in qualità di titolare del trattamento, garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei forniti, in ottemperanza alle disposizioni del D. Lgs. 196/03.

Le informazioni raccolte verranno utilizzate ai fini organizzativi del corso. In ogni momento, a norma dell'art.7 del citato decreto, potrà avere accesso ai Suoi dati e chiederne la modifica o la cancellazione. Compilando la scheda d'iscrizione, avrà la possibilità di ricevere materiale informativo su future e analoghe iniziative promosse dall'Ateneo.

Ove fosse interessato, barri la casella qui accanto ☐