

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'U.T.E.**  
**Anno Accademico 1/9/2018– 31/8/2019**

M  F

Il/La Sottoscritto/a

COGNOME	<input type="text"/>				
NOME	<input type="text"/>				
NATO/A A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>	IL	<input type="text"/>
E RESIDENTE NEL COMUNE DI	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>		
IN VIA/PIAZZA	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>				
PROFESSIONE	<input type="text"/>				
TELEFONO	<input type="text"/>	CELLULARE	<input type="text"/>		
EMAIL	<input type="text"/>				

CHIEDE

di essere iscritto/a in qualità di socio/a all'Università della Terza Età Latisana – Bassa Friulana Occidentale per l'Anno Accademico 2018/2019 e di essere ammesso/a a frequentare i seguenti corsi elencati in ordine di preferenza:

- 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_  
5) \_\_\_\_\_ 6) \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara:

- di accettare lo Statuto e le deliberazioni degli Organi Sociali dell'UTE;
- di essere a conoscenza che l'iscrizione a certi corsi, dettagliatamente specificati nel Libretto UTE A.A. 2018-2019, è soggetta a un numero chiuso di iscritti, da raggiungersi in ordine cronologico di iscrizione oppure all'avvenuta frequenza del precedente anno accademico;
- di prendere atto che per inderogabili esigenze di sicurezza l'accesso alle aule è consentito solo fino ad esaurimento dei posti a sedere.

Allega la ricevuta dell'attestato di pagamento di € \_\_\_\_\_ comprensiva della somma di € \_\_\_\_\_ per la partecipazione al corso di \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a nella sua qualità di interessato/a autorizza il trattamento dei suoi dati personali nel rispetto delle disposizioni indicate all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del GDPR 679/2016 (Regolamento UE 679/2016).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_