

SCHEDA DI ADESIONE

al

Corso base di formazione professionale per “ESPERTO IN DIGITAL FORENSICS”

Il calendario delle lezioni verrà stilato nella prima riunione.

Dati anagrafici (obbligatori)

Cognome _____ Nome _____

nata/o a _____ prov. _____ il _____

indirizzo di residenza _____

codice fiscale _____

CAP _____ città _____ provincia _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

titolo di studio: _____

esperienze nel settore :

Professione _____

Chiedo di essere ammesso al 1° Corso base di formazione professionale per “ **Esperto in Digital Forensics**” che avrà luogo come indicato nel programma pubblicato sul sito **balisticaforense.com**.

in fede

Con la presente autorizzo il trattamento dei miei dati anagrafici ai sensi del D.lgs.196/03 e regolamento 679/2016.

Data _____

Firma _____

I dati relativi al costo del corso e al pagamento rateizzato sono quelli pubblicati sulla locandina del corso.

N.B.: La quota d'iscrizione è di € **600,00** (seicento) + I.V.A. va versata alla prima lezione, somma che verrà poi recuperata a storno nelle ultime due mensilità del corso.

I pagamenti relativi all'alloggio, alla consumazione dei pasti, ai trasporti, dovranno essere saldati direttamente dal frequentatore del corso.

IMPORTANTE:

La presente scheda d'iscrizione, compilata in ogni sua parte, dovrà essere inviata, per esigenze logistiche, **entro e non oltre 07 ottobre 2018**, al seguente indirizzo di posta elettronica: **centrobalisticaforense@balisticaforense.com**

Qualora per gravi motivi certificati (ricoveri in strutture ospedaliere, malattie ecc.) il corsista non si presentasse al corso, il versamento effettuato all'atto dell'iscrizione **non** verrà restituito.

Roma , 10 Agosto 2018

Per la Direzione del Corso

Prof. Dr. Martino FARNETI