



Il/la Sottoscritto/a

Cognome.....

Nome .....

Nato/a a ..... il.....

Residente a ..... Prov. ....

Via ..... Cap. ....

CF.....

P.Iva .....

e-mail .....

tel. ....

**INFO:**  
e-mail:  
info@uniapuliae.it

**Website**  
www.uniapuliae.it

**Chiede**

l'iscrizione al corso \_\_\_\_\_  
al costo di € \_\_\_\_\_,00 cod. \_\_\_\_\_

l'iscrizione al pacchetto completo cod. \_\_\_\_\_ (solo corsi ECM FAD) al  
costo di € 168,00

Scelgo di Pagare a mezzo:

- Bonifico Bancario** intestato a UNIVERSITA' POPOLARE APULIAE causale  
"CORSO VOICECRAFT – BARI" IBAN – IT68H0578704005173576046027
- PAY PAL** direttamente dal sito

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

**Informativa legge 196/2003**

Secondo quanto stabilito dalla legge 196/2003 si dichiara che: i dati raccolti verranno memorizzati al fine di rendere all'utente il servizio informativo richiesto. Tali dati verranno: trattati in conformità con le leggi vigenti e potranno essere comunicati ai soggetti preposti alla gestione e alla erogazione del servizio in oggetto.

**Accettazione**

Il/La sottoscritto/a prende atto della informativa resa ai sensi della legge 196/2003 ed esprime il proprio consenso, attraverso la stessa procedura di invio, al trattamento dei propri dati personali.

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

**INVIARE VIA FAX ALLO 06/23328384 OPPURE VIA MAIL A [INFO@UNIAPULIAE.IT](mailto:INFO@UNIAPULIAE.IT)  
UNITAMENTE ALL'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO**