|  |
| --- |
| **Domanda di ammissione** al Corso della Scuola Formatori e Formatrici  **“Conoscere e sviluppare l’intelligenza emotiva”** |

Alla Direttrice del **CISP** –Centro Interdisciplinare Scienze per la Pace – Università di Pisa

Via del Collegio Ricci, 10 – 56126 Pisa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Io sottoscritto/a |  |  |  |
|  | *(cognome)* |  | *(nome)* |

Informato/a che le dichiarazioni false, l’indicazione di dati non corrispondenti al vero e l’uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti, rendo le seguenti dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà (dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nato/a a |  | | | il |  | | | |
| codice fiscale |  | | | | | | | |
| residente in |  | | Prov. | | |  | CAP |  |
| via |  | | | | | | n. |  |
| e.mail / PEC: |  | | | | | | | |
| Telefono: |  | Cellulare: |  | | | | | |
| Partita IVA |  | Professione |  | | | | | |

**CHIEDO**

di essere ammesso/a a frequentare il corso online “***Conoscere e sviluppare l’intelligenza emotiva***” che si terrà nei giorni 24 e 26 novembre, 2 e 3 dicembre 2020.

A questo scopo dichiaro di:

|  |  |
| --- | --- |
| - | Essere a conoscenza che sono tenuto/a a versare la quota di iscrizione e a presentare l’attestato di pagamento contestualmente all’invio telematico del presente modulo d’iscrizione. |

|  |  |
| --- | --- |
| - | Essere a conoscenza che potrò ricevere l’attestato di frequenza solo nel caso in cui presenzierò ad almeno il 75% delle lezioni. |

|  |  |
| --- | --- |
| ⃝ | Aver diritto alla quota di iscrizione agevolata in quanto appartenente alla seguente categoria:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| ⃝ | Richiedere una borsa di studio in quanto studente/studentessa dei corsi di laurea in Scienze per la Pace dell’Università di Pisa, in base all’ISEE allegato. |

|  |  |
| --- | --- |
| ⃝ | Richiedere una borsa di studio in base all’ISEE allegato. |

|  |  |
| --- | --- |
| ⃝ | Richiedere l’attestato di partecipazione, avendo pagato la maggiorazione di € 16 per l’imposta di bollo. |

|  |  |
| --- | --- |
| - | Aver preso visione e di accettare il bando pubblicato sul sito [www.cisp.unipi.it](http://www.cisp.unipi.it). |

|  |  |
| --- | --- |
| - | Acconsentire alla registrazione delle video-lezioni ad uso didattico dei/lle partecipanti. |

|  |  |
| --- | --- |
| - | Acconsentire al trattamento dei miei dati personali, ai soli fini didattici del corso, ai sensi del Reg. UE n. 679/16 e del modulo “Informativa privacy + consenso\_CISP”, presente sul sito https://cisp.unipi.it/. |

La presente domanda, debitamente compilata e scansionata, dovrà essere inviata via e-mail a **segreteria@pace.unipi.it**, unitamente a:

- copia di un documento di identità in corso di validità;

- copia della tessera del codice fiscale;

- copia di un CV datato e firmato;

- attestazione del pagamento (ad eccezione di chi presenta un voucher formativo o richiede la borsa di studio);

- voucher formativo (solo per gli insegnanti che intendono utilizzare la carta del docente);

- ISEE (solo per chi presenta domanda di borsa di studio).

**Giurisdizione**

Per ogni controversia che non fosse possibile gestire attraverso la mediazione civile e commerciale, è competente il foro di Pisa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(luogo e data)* |  | *(firma)* |

**Privacy**

Ai sensi del GDPR 679/2016 il trattamento dei dati personali forniti da coloro che si iscrivono al percorso formativo è effettuato anche con l’ausilio di mezzi elettronici, ed è diretto esclusivamente all’attività in questione. In particolare, consiste nell’attività di inserimento ai fini del monitoraggio fisico e finanziario relativo all’azione formativa, dovuto per legge ai fini del rilascio delle attestazioni relative all’azione formativa. All’interessato è riconosciuto l’esercizio dei diritti di cui al GDPR 679/2016.

Informativa completa sul sito web del Cisp: https://cisp.unipi.it/.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Io sottoscritto/a |  |  |  |
|  | *(cognome)* |  | *(nome)* |

**ACCONSENTO**

ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui al documento “Informativa privacy + consenso\_CISP”, presente sul sito https://cisp.unipi.it/.

Desidero essere iscritto/a alla newsletter del Cisp per restare aggiornato/a sui corsi e sugli eventi del Cisp:

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

Letto, confermato e sottoscritto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(luogo e data)* |  | *(firma leggibile del dichiarante)* |