|  |
| --- |
| **Domanda di ammissione** al Corso della Scuola Formatori e Formatrici  **“Te.A.M. Tecniche, Azioni e Metodi per lavorare in gruppo con successo”** |

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 |  | | | | |

\* *Inserisca la partita IVA* ***solo*** *chi richiede che sia inserita nella fattura.*

**CHIEDO**

di essere ammesso/a a frequentare il corso online “**Te.A.M. Tecniche, Azioni e Metodi per lavorare in gruppo con successo**” che si terrà nei giorni 10, 13, 18, 20, 25 e 27 maggio 2021, nella seguente formula:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ⃝ | Tutto il corso | ⃝ | Modulo 1 | ⃝ | Modulo 2 |

A questo scopo dichiaro di:

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

|  |  |
| --- | --- |
| ⃝ | 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. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| - | In relazione alla registrazione delle lezioni, per i fini e con i limiti indicati nel bando e nell’allegato B “Note tecniche”, dichiaro che: | | |
|  | ⃝ Acconsento alla registrazione |  | ⃝ Non acconsento alla registrazione \* |
|  | *\* Il mancato consenso alla registrazione delle lezioni comporta la non ammissione al corso.* | | |

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 (chi fa domanda di borsa di studio **non** deve pagare la quota di iscrizione) oppure voucher formativo (solo per gli insegnanti che intendono utilizzare la carta del docente);

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SI | NO | GIA’ ISCRITTO/A |

**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)* |

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**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/.

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

consapevole che il mancato consenso al trattamento dei dati comporta la mancata ammissione al corso,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ⃝ Acconsento |  | ⃝ Non 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/.

Letto, confermato e sottoscritto

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