



## FONDAZIONE ANSELMO ANSELMI

Il / la sottoscritt \_\_\_\_\_  
(i n s t a m p a t e l l o)  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/19\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
prov. di \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_/\_\_\_\_\_  
con domicilio eletto, per qualsiasi comunicazione, in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n.° \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_/\_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_/\_\_\_\_\_  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere iscritt\_\_ al Corso Unificato per l'anno 2017 - 2018  
A tal scopo, ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 consapevole  
delle sanzioni previste dal citato D.P.R. 445/2000 sotto la propria personale  
responsabilità

### DICHIARA

- di essere nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/19\_\_\_;  
- di laurearsi in data \_\_\_/\_\_\_/201\_\_ presso l'università di \_\_\_\_\_;  
- di essere (stat\_) iscritt\_\_ nel registro dei praticanti con delibera del Consiglio  
Notarile di \_\_\_\_\_ dalla data del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
e di effettuare la pratica notarile presso il Notaio \_\_\_\_\_  
della sede di \_\_\_\_\_

L'istante, ai sensi del D.lgs 196/2003, autorizza al trattamento dei dati personali  
sopra indicati, trattati in conformità all'art. 13 del suddetto Decreto.

Roma, li \_\_\_\_\_

(Firma per esteso e leggibile)

Si prega di compilare il modulo in stampatello e in modo leggibile che dovrà essere  
consegnato alla Segreteria della Scuola a mano allo sportello, tramite posta, o fax 06/3201701,  
entro il 20 ottobre 2017.



## FONDAZIONE ANSELMO ANSELMI

Il / la sottoscritt \_\_\_\_\_  
(i n s t a m p a t e l l o)  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/19\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
prov. di \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_/\_\_\_\_\_  
con domicilio eletto, per qualsiasi comunicazione, in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n.° \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_/\_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_/\_\_\_\_\_  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere iscritt\_\_ al Corso Unificato per l'anno 2017 - 2018.  
A tal scopo, ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 consapevole  
delle sanzioni previste dal citato D.P.R. 445/2000 sotto la propria personale  
responsabilità

### DICHIARA

- di essere nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/19\_\_\_;  
- di laurearsi in data \_\_\_/\_\_\_/201\_\_ presso l'università di \_\_\_\_\_;  
- di essere (stat\_) iscritt\_\_ nel registro dei praticanti con delibera del Consiglio  
Notarile di \_\_\_\_\_ dalla data del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
e di effettuare la pratica notarile presso il Notaio \_\_\_\_\_  
della sede di \_\_\_\_\_

❖ di essere già stato iscritt\_\_ al Corso Unificato per l'anno 20\_\_ - 20\_\_ .  
L'istante, ai sensi del D.lgs 196/2003, autorizza al trattamento dei dati personali  
sopra indicati, trattati in conformità all'art. 13 del suddetto Decreto.

Roma, li \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Firma per esteso e leggibile)

Si prega di compilare il modulo in stampatello e in modo leggibile che dovrà essere  
consegnato alla Segreteria della Scuola a mano allo sportello, tramite posta, o fax 06/3201701,  
entro il 20 ottobre 2017.