



FONDAZIONE ANSELMO ANSELMI

Il / la sottoscritt___ dott. _____
(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. ___/_____
email _____

CHIEDE

di essere iscritt__ al Corso Unificato per l'anno 2015 - 2016
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 essersi laureato in data ___/___/201__ presso l'università di _____
_____ con voti ___/_____
- 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**



FONDAZIONE ANSELMO ANSELMI

Il / la sottoscritt__ dott. _____
 _____ (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. ___/_____
 email _____

CHIEDE

di essere iscritt__ al Corso Unificato per l'anno 2015 - 2016.

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 essersi laureato in data ___/___/201__ presso l'università di _____
 _____ con voti ___/_____

- 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.