

**DATI ANAGRAFICI**

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_  
Nazionalità: \_\_\_\_\_  
Cittadinanza: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
Residenza: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Città: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Titolo di studio conseguito: \_\_\_\_\_  
Condizione professionale: \_\_\_\_\_

**ENTE O AZIENDA DI APPERTENENZA**

Nome Ente o Azienda: \_\_\_\_\_  
Indirizzo: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Città: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Ruolo ricoperto: \_\_\_\_\_

**DATI PER LA FATTURAZIONE**

Nome Ente o Azienda \_\_\_\_\_  
Sede legale (indirizzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
completo): \_\_\_\_\_  
Città: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Codice fiscale e/o Partita \_\_\_\_\_  
Iva: \_\_\_\_\_  
Note: \_\_\_\_\_

Eventuali ritiri dovranno essere comunicati entro 48 ore prima dell'inizio del seminario; in caso contrario sarà fatturata l'intera quota di partecipazione.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali L. 196/2003.**

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della legge 196/2003, che i dati forniti verranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Dichiara inoltre di essere a conoscenza del fatto che tali dati saranno comunicati ad altri soggetti nel caso in cui il progetto sia finanziato da terzi e/o sia previsto uno stage. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento dei dati, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

Per iscriversi al seminario, i partecipanti dovranno inviare la seguente documentazione:

- **modulo di iscrizione**, correttamente compilato in ogni sua parte, (il modulo è reperibile all'interno del sito web del centro, all'indirizzo [www.unife.it/centro/architetturaenergia/bacheca/corsi](http://www.unife.it/centro/architetturaenergia/bacheca/corsi));
- **attestazione dell'avvenuto pagamento del contributo di iscrizione**. Il versamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario sul conto corrente **IBAN IT47R020081303000002983930 BIC Unicrit 2B** intestato a *Dipartimento di Architettura, via Quartieri n. 8 - 44121 Ferrara* indicando come causale "ISCRIZIONE SEMINARIO VENTILAZIONE" seguita da nome e cognome del versante.

Tutta la documentazione dovrà pervenire all'indirizzo mail [ae@unife.it](mailto:ae@unife.it) oppure via fax allo 0532.293631 entro e non oltre il giorno **VENERDÌ 8 OTTOBRE 2010**.

Le iscrizioni saranno prese in considerazione solo all'atto dell'avvenuto versamento della quota di partecipazione.

Le richieste di iscrizione verranno accettate fino all'esaurimento del numero di posti disponibili.

Per ulteriori chiarimenti contattare il Centro Architettura>Energia al numero 0532.293631 oppure via mail all'indirizzo [ae@unife.it](mailto:ae@unife.it).