

SI IMPEGNA

A versare la somma totale di € _____ (*)

Il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di essere a conoscenza del programma, del calendario e della sede dei corsi;
- di essere a conoscenza che l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali è consultabile al seguente link:
<https://privacy.nelcomune.it/comune.albisola-superiore.sv.it>.

Data

Firma

(*) La tariffa a carico degli utenti è pari a **€ 15,00** per ogni corso. Si è tenuti al pagamento dopo la verifica di ammissione al corso. Non sono previsti rimborsi

Per il versamento il codice iban è il seguente **IT70 S 05696 10600 000014000X42 intestato al Comune di Albisola Superiore - Banca Popolare di Sondrio**. Nella causale indicare: UniAlbisola + nome e cognome dell'iscritto
Copia della ricevuta di pagamento dovrà essere trasmessa via mail a cultura@comune.albisola-superiore.sv.it