

ASSOCIAZIONE LIBRAI ITALIANI**SCUOLA LIBRAI ITALIANI***A.A. 2026***20° CORSO DI ALTA FORMAZIONE IN
Gestione della Libreria**

Domanda di ammissione al corso

**Al Presidente della Scuola Librai Italiani
c/o ALI Associazione Librai Italiani
Piazza G.G. Belli 2 – 00153 Roma (RM)**

Il/La sottoscritto/a

Cognome

Nome

Nato/a a(Pr.) il

Codice fiscale

Residente a (Pr.....)

In Via/Piazza n C.A.P

Cittadinanza

Telefono

Email

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO**AL 20° CORSO DI ALTA FORMAZIONE IN GESTIONE DELLA LIBRERIA**

☐ **PRE-EARLY BIRD (2.700€ iva incl.)**

☐ **EARLY BIRD (3.000€ iva incl.)**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 1 del D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403 di essere in possesso del seguente titolo di studio

.....

Autorizza a trattare i dati riportati in questa domanda secondo quanto è stabilito nell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art.13 del Reg.Ue 2016/679 e parte integrante del presente modulo. Con riferimento alle attività indicate nell'informativa e nello specifico per quelle riportate alla lett.B:

Comunicazione dei dati a soggetti terzi quali Enti, aziende, società, studi ai fini di segnalazione per eventuali assunzioni o rapporti di lavoro professionali.

☐ **ACCONSENTO**

☐ **NON ACCONSENTO.**

Firma per autorizzazione

Firma del candidato

Data