



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__ per l'anno 2015 al Corso pratico avanzato consistente in 10 simulazioni di concorso.

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 ___/___/200__ presso l'università di _____
_____ con voti ___/_____
- di aver frequentato la Scuola notarile riconosciuta dal Consiglio Nazionale del Notariato _____ anno accademico ___/_____

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 secondo le seguenti modalità alternative: a mano allo sportello, via mail al seguente indirizzo scuolaanselmiroma@notariato.it, tramite posta, o fax 06/3201701.