



## Corso di Alta Formazione Specialistica in “DIGITAL FORENSICS - Metodi e Tecniche Digitali per le Attività Forensi e Investigative”

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inviare a mezzo fax: 080.5968331 o email: [ciasu.formazione@tin.it](mailto:ciasu.formazione@tin.it)

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Cod. fisc. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

proprio IBAN (per eventuale restituzione quota di iscrizione)\* \_\_\_\_\_

Titolo di laurea conseguito \_\_\_\_\_ (dichiarare se 1° o 2° livello)

presso l'Università \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere iscritto al corso in oggetto.

**ALLEGA**, dichiarandone l'autenticità:

- Documento di identità in corso di validità
- Copia del versamento della quota di iscrizione (€ 1.600,00 + IVA 22%) effettuato mediante bonifico sul conto corrente intestato al **C.I.A.S.U.** – IBAN: **IT71Q0846904000000000101025** – Causale: **Quota di iscrizione al Corso di “Digital Forensics”**.

### Dichiara

- (\*) di essere consapevole che il corso è a numero sostenibile e il CIASU si riserva di accettare la domanda di iscrizione anche in funzione del numero delle domande ricevute;
- di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 DPR 445 del 28/12/2000;
- che, ai sensi dell'art. 47 DPR 445 del 28/12/2000, quanto riportato nella presente domanda, risponde a verità;
- di consentire il trattamento dei suoi dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2013 e del GDPR UE 679/2016;
- di voler essere informato sulle certificazioni AICA.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_