

DA INVIARE A / TO BE SENT TO:

SEGRETERIA TALENT MUSIC SCHOOL

37060 Nogarole Rocca (Verona - Italia) – Via Antonio Salieri, 32

Tel. 0039 3923005991

E-mail: info@talentmusicmasters.it

scrivere in stampatello / in block letters

Domanda di iscrizione al Corso di Master in Music Management&Fundraising

Cognome

Surname

Nome

First name

Sig. / Mr.

Effettivo / Active Student

Sig.ra Mrs.

Uditore / Auditor

Luogo e data di nascita

Place and date of birth

Cittadinanza

Nationality

Strada (indirizzo preciso)

Street (full address)

CAP / Post-code

Città / City

Tel.

Fax

E-mail

Codice fiscale italiano

Italian fiscal code
number

Matricola ENPALS

Italian Social Security registration

Allego fotocopie / I enclose photocopies

del documento di identità / of my identity card / dei titoli di studio / of my certificates

Ho provveduto ad inviare la prescritta Tassa di Iscrizione

I have sent the requested Application and examination fee by postal money order

Indicare le coordinate bancarie e la data del versamento.

Please specify here number of money order or details of bank transfer and date of payment.

Il sottoscritto interessato, con la sottoscrizione della presente, esprime libero consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13. D.Lgs. N. 196 del 30 giugno 2003 come si evince dal presente modulo informatico. Lo stesso potrà, tuttavia, far valere i suoi diritti scrivendo al Titolare o Responsabile del Trattamento.

The undersigned, by signing this form, consents to the handling of his/her personal data according to and in conformity with Art. 13 of the Legislative Decree n° 196 of June 30, 2003 as indicated on the form itself. The undersigned may, however, exercise his/her rights by writing to the Director in charge of personal data.

Date, firma /signature