

**MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE  
PER GESTORI DELLE SEGNALAZIONI WHISTLEBLOWING  
AI SENSI DEL D.LGS. 24/2023, ART. 4  
30 gennaio 2024**

**DATI PERSONALI**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_  
Come è venuto a conoscenza del corso (sito web del corso, Google, mail di COREP, e-mail, passaparola)?  
\_\_\_\_\_

**FATTURAZIONE (per possessori di P.Iva o ad aziende/enti - barrare la propria scelta):**

**Richiedo fatturazione al/la sottoscritto/a:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ Codice Univoco (fatt. elettronica) \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

**Richiedo fatturazione all'azienda/ente (da compilarsi se il corso è pagato da un'azienda/ente):**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Riferimento amministrativo: \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ Codice Univoco (fatt. elettronica) \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

**Chiedo di essere ammesso/a a frequentare il corso.**

Mi impegno a versare la quota di iscrizione al COREP pari a:

- **450 €** (iva esclusa al 22%, 549 € con iva) da pagarsi **entro il 26/01/2024**

**INFORMATIVA E CONSENSO**

**Io sottoscritto/a dichiaro di aver preso visione dell'Informativa Privacy Studenti pubblicata sul sito del COREP alla pagina [www.corep.it/trasparenza.html](http://www.corep.it/trasparenza.html)**

Data..... Firma .....

**Io sottoscritto/a alla luce dell'Informativa Privacy Studenti**

- esprimo il consenso  NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.
- esprimo il consenso  NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.
- esprimo il consenso  NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Data..... Firma .....



## **MODALITÀ DI PAGAMENTO**

Il pagamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato online mediante il sistema PagoPa. La procedura verrà illustrata nel dettaglio a seguito della comunicazione di avvio del master.