

Enclosed:

- ◇ The receipt of the payment of the enrollment fees € 426,00 (inclusive of electronic stamp revenue)
- ◇ A photocopy of an identity document
- ◇ 1 passport-size photo.
- I authorise the use of my personal details in accordance with UE Regulation 679/2016.

THE APPLICATION WITHOUT THE DOCUMENTS REQUIRED CAN NOT BE ACCEPTED.

Data/Date _____

Firma/ Signature _____

TASSE E PAGAMENTI/FEEES AND PAYMENT

Il pagamento della tassa di iscrizione deve essere effettuato con bonifico bancario al netto delle spese.

The enrollment fee must be paid by bank transfer free of charges (for this purpose, please insert in your transfer the code: OUR).

Le coordinate per il bonifico bancario sono le seguenti:

The payment via bank transfer must be made to:

TASSE E PAGAMENTI

BENEFICIARIO: UNIVERSITÀ PER STRANIERI DI SIENA

Cluss Unistrasi 6392.64

BANCA: MONTE DEI PASCHI DI SIENA –

Agenzia 13 – P.za Giovanni Amendola

53100 Siena _ Italia

IBAN IT 72 L 01030 14217 000000639264

BIC: PASCITM1J25

Studente..... Periodo.....

- Il suddetto Corso, di durata triennale, prevederà n. 30 ore di integrazione su Moodle
-The aforementioned course, lasting three months, will include n. 30 hours of integration on Moodle platform
- Per l'eventuale rilascio del certificato finale è richiesto il pagamento di un'ulteriore marca da bollo da € 16,00
- For the issue of a final certificate, you are required to pay an additional stamp duty of € 16.00
- Il corso sarà attivato con un minimo di n. 10 studenti e un massimo di 18 studenti per ciascun livello
- The course will be activated with a minimum of 10 students and a maximum of 18 students for each level

DICHIARO DI ACCONSENIRE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE n. 679/2016.

I dati acquisiti sono utilizzati esclusivamente dall'Università ai fini del trattamento fiscale. Competono ai titolari dei dati tutti i diritti previsti dal Regolamento UE n. 679/2016 in ordine all'accesso ai dati stessi ed alla possibilità di correggerli, integrarli e, ove ricorrano gli estremi, di cancellarli o bloccarli

I DECLARE I AGREE TO THE PROCESSING OF PERSONAL DATA PURSUANT TO EU REGULATION n. 679/2016.

The acquired data are used exclusively by the University for the purposes of tax treatment. All data rights provided for by EU Regulation no. 679/2016 regarding the access to the data and the possibility of correcting it, integrating it and, if the extremes occur, deleting or blocking it

Data _____

FIRMA _____

Il presente modulo deve essere inviato insieme ai documenti richiesti a: segrstud@unistrasi.it

Pls send the application form with the documents requested at: segrstud@unistrasi.it

For our services pls. visit our web pages: www.unistrasi.it