

# *Introduzione alle tecniche di traduzione assistita*

## DATI PERSONALI

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

INDIRIZZO

CAP

CITTÀ (PROVINCIA)

TEL

CELL

E-MAIL

## DATI PER RICEVUTA

INTESTAZIONE

INDIRIZZO

CAP

CITTÀ (PROVINCIA)

Codice Fiscale:

## COSTO E MODALITÀ DI PAGAMENTO

### DATI PER BONIFICO BANCARIO

Intestazione: **Claude Moschelli**  
 Banca: **Monte dei Paschi di Siena**  
 Indirizzo: **Viale S. Panagia 118/134 - SIRACUSA**  
 Codice IBAN: **IT18N0103017103000061152314**

**E' obbligatorio indicare nella causale di versamento nome e cognome del partecipante e titolo del Corso.**

Firma

Data

### **Dichiarazione PRIVACY, di LIBERATORIA E DI MANLEVA** **(INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI**

**(D.L.gs. n. 196/2003 e del Regolamento sulla protezione dei dati 679/2016 - GDPR):**

*Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), recante disposizione a tutela delle persone e degli altri soggetti in relazione al trattamento dei dati personali, i dati riportati saranno trattati esclusivamente dal sig. Claude Moschelli per conto di Consult.Trad di Claude Moschelli, con sede in via Grotta Santa, 120 – 96100 Siracusa, per l'invio di informazioni relative al corso in oggetto. Qualora si volesse essere cancellati dalla nostra mailing list, si prega di inviare richiesta a [info@consult-traduzioni.com](mailto:info@consult-traduzioni.com) o inviare un fax al num. 0931 419947*

*Con la sottoscrizione della presente dichiarazione, dichiaro inoltre di voler liberare ed esonerare il sig. Claude Moschelli, da ogni responsabilità e danno (e quindi da tutte le azioni e cause derivanti da qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale) per ogni avvenimento o fatto che potesse occorrere durante lo svolgimento dell'attività concordata ; la manleva riguarda anche il rischio di danneggiamento o smarrimento di oggetti ed effetti personali per furto o qualsiasi altra ragione. Con la sottoscrizione della presente acconsento all'utilizzo da parte dell'azienda summenzionata, di foto, filmati o altri strumenti di comunicazione e di trattare i miei dati personali senza pretendere alcun corrispettivo al riguardo per qualsivoglia motivo. Dichiaro e certifico, infine, sotto la mia responsabilità di essere in buono stato di salute ed avere l'idoneità fisica per partecipare alle attività che saranno svolte; dichiaro di essere stato adeguatamente istruito in merito alle località ed allo stato delle strutture stradali, percorse anche da mezzi a motore, ed eventuali rischi connessi all'attività su suolo pubblico. Dichiaro, inoltre, di essere a conoscenza che ho l'obbligo di essere assicurato per eventuali danni corporali a titolo personale e che in caso contrario partecipo a mio rischio e pericolo.*