



## Studio Teologico San Zeno – Verona

Affiliato alla Facoltà Teologica del Triveneto

### DOMANDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto, \_\_\_\_\_ anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Domicilio: Via: \_\_\_\_\_ numero civico: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Località: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Titolo di studio: \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_

CHIEDO di ESSERE SCRITTO al \_\_\_\_\_ anno del quinquennio filosofico-teologico dello Studio Teologico San Zeno.

A tal fine allego: 3 foto-tessera retrofirmate;  
Diploma originale che abilita all'iscrizione universitaria;  
Altre attestazione scolastiche integrative;  
Fotocopia del Codice Fiscale;  
Documento di identità o passaporto.

Preso visione dell'Informativa esposta su [https://www.teologiaverona.it/download/modulistica/Privacy\\_STSZ.pdf](https://www.teologiaverona.it/download/modulistica/Privacy_STSZ.pdf) e preso atto che, ai sensi del D.Lgs. 196/03 e del GDPR UE 679/2016, l'esecuzione delle operazioni di iscrizione richiede il trattamento dei miei dati personali da parte dello Studio Teologico San Zeno - Via Seminario, 8 - 37129 Verona e della Facoltà Teologica del Triveneto - Via del Seminario, 29 - 35122 Padova con la sottoscrizione del presente modulo da me compilato esprimo il consenso al trattamento e alle comunicazioni indicate.

- dati conferiti ai fini dell'attività didattica (cf Informativa Generale, 4.a-b-c-d-g; Inf.Iscritti, 4.a-b-c-d-g-h)
- invio di comunicazioni e materiale informativo di soggetti terzi (cf Inf.Generale, 4.e; Inf.Iscritti, 4.e)
- impiego di miei audio, immagini, video (cf Inf.Generale, 4.f)
- informazioni amministrative o curriculari (cf Inf.Iscritti, 4.f)

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

Verona, \_\_\_\_\_ Firma dello studente \_\_\_\_\_

Visto del segretario \_\_\_\_\_

l.s.