

**MODULO D'ISCRIZIONE AL CORSO DI PERFEZIONAMENTO****“SCUOLA DI ATTUARIATO 2013”**da inviare via e-mail a: [infocisa@unifi.it](mailto:infocisa@unifi.it) e [valter.puggioni@tiscali.it](mailto:valter.puggioni@tiscali.it)

Il/lasottoscritto/a .....

Attività professionale svolta.....

residente in .....

piazza/via..... cap.....

telefono ..... fax .....

e-mail .....

titolo di studio .....

chiede l'iscrizione ai moduli della “Scuola di Attuariato 2013” contrassegnati :

- Corso Completo (13 moduli)**
- Modulo 1 Strumenti e modelli probabilistici per le Assicurazioni e la Previdenza**
- Modulo 2 Statistica Attuariale**
- Modulo 3 Matematica Finanziaria**
- Modulo 4 Matematica Attuariale**
- Modulo 5 Finanza Matematica**
- Modulo 6 Tecnica Attuariale delle Assicurazioni Vita**
- Modulo 7 Tecnica Attuariale delle Assicurazioni Danni**
- Modulo 8 Tecnica Attuariale della Previdenza e delle Assicurazioni per la Collettività**
- Modulo 9 Bilancio delle Imprese di Assicurazione**
- Modulo 10 Valutazione di Portafogli Assicurativi**
- Modulo 11 Risk Management /Asset Liabilities Management**
- Modulo 12 Legislazione Assicurativa , Previdenziale e Finanziaria**
- Modulo 13 Professionalismo**

- **si allega un breve curriculum.**

Firma

Data .....

**INFORMATIVA EX LEGGE N. 675/1996 - TUTELA DELLA PRIVACY**

Il CISA, titolare del trattamento, con sede in Firenze, Via delle Pandette n. 32, La informa che:

il trattamento, effettuato con strumenti automatizzati e manuali, ha per finalità l'iscrizione la partecipazione a corsi realizzati da CISA il conferimento dei dati, di cui non è prevista la diffusione, ma solo la comunicazione ai professionisti e alle aziende che per nostro conto svolgono le attività di gestione amministrativa, contabile e fiscale, è obbligatorio e in sua mancanza non potremo procedere ad iscriverLa al corso.

Lei potrà rivolgersi al titolare del trattamento per far valere i Suoi diritti così come previsto dall'articolo 13 della Legge n.675/1996; in particolare potrà chiedere conferma dell'esistenza dei dati che possono riguardarLa, ottenerne la cancellazione per motivi legittimi, l'aggiornamento e la rettifica.

**FORMULA DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Acquisite le informazioni di cui all'articolo 10 della Legge n. 675/1996, ai sensi dell'articolo 11 della legge stessa conferisco il consenso - in particolare - ai seguenti trattamenti dei propri dati personali:

Comunicazione e diffusione dei dati personali per finalità promozionali alle Università aderenti al CISA

do il consenso                       nego il consenso                      Firma .....

Trattamento dei dati personali per ricevere comunicazioni relative alle attività e alle promozioni di CISA

do il consenso                       nego il consenso                      Firma .....