DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. ____) il _____ / _____ / _____
residente in _____(Prov. ____) _____
via/piazza _____ n. _____
Recapito telefonico _____ Indirizzo e-mail _____

DICHIARA

di avere diritto a beneficiare della quota agevolata di iscrizione al prossimo Convegno ATIt, **rientrando in una delle seguenti categorie** (barrare la casella corrispondente) e **non potendo beneficiare di alcun rimborso per la quota di iscrizione** al convegno.

- QUOTA RIDOTTA

fino al 20 gennaio 2026: € 120
dal 21 gennaio 2026: € 170

☐ Dipendente di ente pubblico o privato, presso _____

☐ Libero professionista

☐ Dottorando o studente presso l'Università di _____

- QUOTA STUDENTI E NEOLAUREATI

fino al 20 gennaio 2026: € 70
dal 21 gennaio 2026: € 120

☐ Studente o dottorando senza borsa e senza nessun altro contratto presso l'Università di _____,

☐ Neolaureato (entro 1 anno dalla laurea conseguita presso l'Università di _____) senza una attività lavorativa

Autorizza il trattamento dei dati personali riportati nel seguente documento in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento di dati personali, per I soli fini consentiti dalla presente dichiarazione.

Luogo e data: _____ Firma: _____