



DOMANDA DI ISCRIZIONE

TITOLO CORSO

Che si terrà dal.....al.....

DATI ANAGRAFICI

Il/La sottoscritto/a -

.....

nato/a a.....prov.....il.....

DICHIARA:

- di essere: Maschio Femmina
- di avere la cittadinanza: Italiana Altri paesi (indicare quale)
- Permesso di soggiorno no data richiesta sì data rilascio
- di risiedere:
- Via/Piazza..... n°
- Comunecap. Prov
- Tel. Cell..... e-mail

DATI AZIENDALI

Ragione sociale.....

Via/Piazza..... n°

Comunecap. Prov

Tel. Cell..... e-mail

P.IVA.....C.F.....

Note per il pagamento e seguente Fatturazione

Per il corso è previsto il contributo di €.....

(pranzi inclusi nel prezzo)

Il contributo è dovuto per intero. Nel caso di rinuncia o abbandono del corso per cause non imputabili al Centro è prevista una penale del:

100% per comunicazione nei 10 giorni antecedenti l'inizio del corso

50% per comunicazioni dagli 11 giorni ai 15 gg antecedenti l'inizio del corso

Nessuna penale per comunicazioni prima di 15 gg dall'inizio del corso

Nel caso in cui il corso subisca variazioni di calendario che impediscano la frequenza (periodo di svolgimento o giorni di lezione modificati) il partecipante ha diritto al rimborso della quota anticipata.

Verrà rilasciato un attestato di frequenza e supporto didattico in formato digitale

La fatturazione o ricevuta verrà emessa ed inviata a mezzo posta o e-mail. Nel caso di spedizione via e-mail ricordiamo che il documento in pdf ha valore fiscale ai sensi del d.p.r. 633/1972 art.21 e sostituisce integralmente la spedizione del cartaceo a mezzo posta ordinaria. Permangono gli obblighi relativi alla stampa e alla conservazione dei documenti in forma cartacea

Il/la... sottoscritto/a

1. Conferma di aver letto, compreso e accettato la forma di pagamento come indicato nell'apposita **"Note per il pagamento"** soprastante;
2. Conferma di aver preso visione dei prerequisiti previsti per il corso (vedi sezione informativa sul corso);
3. Autocertifica la veridicità delle dichiarazioni espresse nella domanda (ai sensi del DPR 445/2000);
4. Dichiaro di essere a conoscenza che la partecipazione al corso dipende dall'effettivo avvio del corso stesso;
5. Delega il funzionario responsabile della Segreteria didattica ad inviare i propri dati alle Aziende che ne facciano richiesta **SI** **NO**

6. Autorizza la Segreteria didattica ad utilizzare i dati per eventuali comunicazioni (e-mail, contatti telefonici, SMS) e l'invio di informazioni riguardanti il corso al quale è iscritto e/o le nuove iniziative del Centro SI NO

L'iscrizione si intende definitiva con l'effettivo pagamento e sottoscrizione del presente modulo.

I versamenti della quota di iscrizione vanno effettuati con bonifico bancario sul codice IBAN intestato vitaverde di Vicentini Marcello

IT67W0521620405000000004935

(nella causale vanno specificati Nome e Cognome del versante, nome del corso

La informiamo, ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 196/2003, Codice in materia di protezione dei dati personali, che il trattamento dei dati personali, raccolti su supporto cartaceo e con modalità telematiche e trattati anche con l'ausilio di mezzi elettronici, è finalizzato unicamente allo svolgimento di compiti istituzionali.

L'interessato, a norma dell'articolo 7 del Decreto Legislativo 196/2003 ha diritto in qualsiasi momento di conoscere i propri dati personali e di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione, ove consentita, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge. Eventuali istanze dovranno essere indirizzate alla Segreteria didattica:

Data / /

Firma

RESTITUIRE IL SEGUENTE DOCUMENTO COMPILATO E FIRMATO IN UNA DELLE DEGUENTI MODALITA':

-PER POSTA ELETTRONICA : climbing@vitaverde.it

-PER POSTA ORDINARIA : VIVAI VITAVERDE VIA ISOLINO 21, CAP. 20030 SENAGO (MI)

-BREVI MANU

VIVAI VITAVERDE via Isolino 21 Senago MI tel 02.99813044 e-mail climbing@vitaverde.it