

DOMANDA DI ISCRIZIONE

_____ L _____ sottoscritt _____

nat _____ a _____ il _____ abitante in Via/Piazza _____

_____ N° _____, Città _____

telefono _____ (in caso di non risposta telefonare al _____

_____ o lasciare eventuali messaggi informativi alla e-mail _____),

chiede di essere iscritt _____ al Corso di

FORMAZIONE OBBLIGATORIA PER RESE PISELVA / ADD. IMPIANTI TECNOLOGICI
PERCORSO UNIFICATO
Monte ore stabilito **384**

Anno scolastico **2017/2018**

Periodo **APR. / MAG. 2018**

Titolo di studio posseduto _____

Classe frequentata e Istituto **//**

Codice fiscale _____

//
firma del genitore
(se minorenni)

_____ firma dell'allievo

//
estremi documento

//
_____ estremi documento

Ai sensi del D.lgs 196/03 e successive modifiche, dichiaro di essere stato informato ed acconsento al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali, da parte del soggetto proponente, per le finalità di cui ai seguenti punti: a) elaborazioni, studi e ricerche statistiche di mercato; b) inviare tramite SMS, MMS, video o modalità similari, posta elettronica, canali telefonici materiale pubblicitario, informativo e informazioni commerciali; c) effettuare comunicazioni commerciali interattive; d) effettuare rilevazioni del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei servizi forniti. Tale consenso è rilasciato in occasione dell'iscrizione al corso di _____

Cecina li, _____ Firma _____

ALLEGARE COPIA DOC. DI IDENTITA', CODICE FISCALE

_____ | _____ sottoscritt _____ residente a _____
 _____ via _____
 _____ in relazione alla avvenuta iscrizione di me medesimo _____ al
 Corso di VEDI RETRO dichiara di avere concordato con la Direzione e
 di accettare incondizionatamente le seguenti clausole contrattuali:

Art. 1 - L'iscrizione è impegnativa per l'intero Corso, anche in caso di mancata frequenza da qualsiasi ragione motivata. Dovranno essere pertanto versate, alle scadenze di seguito precisate, le relative quote nella complessiva somma di € 320,00 ESENTE IVA ART 10 DPR 633/72. Dovranno inoltre essere corrisposti gli importi previsti per altri corsi ai quali l'allievo decidesse di iscriversi durante lo stesso periodo.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Acconto all'iscrizione SALDO ALL'ISCRIZIONE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
 N° _____ rate di €. IBAN: IT 20106370706950000100760PT

Scadenze versamenti entro il giorno 5 dei mesi di :

ANNO : _____	
GENNAIO	LUGLIO
FEBBRAIO	AGOSTO
MARZO	SETTEMBRE
APRILE	OTTOBRE
MAGGIO	NOVEMBRE
GIUGNO	DICEMBRE

Unica soluzione inizio corso (l'intera somma del corso va obbligatoriamente versata alla prima lezione del corso)

Art. 2 - Gli allievi non in regola con i pagamenti alle relative scadenze potranno essere allontanati, senza ulteriore avviso, dalle lezioni e verrà trasmessa la pratica al nostro legale per il recupero del credito.

Cecina li, _____

IL CONTRAENTE _____

FIRMA DEL GENITORE _____
 (se minorenni)

ALLEGARE COPIA RICEVUTA BONIFICO BANCARIO E
 AMB INTERAZIONE FATURA.
 NELLA CAUSALE DEL BONIFICO SCRIVERE :
 " CORSO PISCINA - NOME E COGNOME PARTECIPANTE "

8. Contratto a progetto (o collaborazione coordinata e continuativa)

9. Contratto di prestazione occasionale

10. Contratto di associazione in partecipazione

11. Altro tipo di contratto

12. Autonomo

POSIZIONE PROFESSIONALE

Lavoro dipendente

1. dirigente

2. direttivo - quadro

3. impiegato o intermedio

4. operaio, subalterno e assimilati

5. apprendista

6. lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese

Lavoro autonomo

7. imprenditore

8. libero professionista

9. lavoratore in proprio

10. socio di cooperativa

11. coadiuvante familiare

SEZIONE "C" – DISOCCUPATO, IN MOBILITÀ O C.I.G. STRAORDINARIA

di essere disoccupato,

1. da meno di 6 mesi

2. da 6 a 11 mesi

in mobilità o C.I.G.:

3. da 12 a 24 mesi

4. da oltre 24 mesi

...I...sottoscritt.. dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere oggetto di una selezione. – allegati n. come richiesto dal bando di ammissione.

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

DATA.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

**INFORMATIVA AI SENSI DEL "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI"
D.L. 196 DEL 30 GIUGNO 2003**

Il Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo

2. Il trattamento sarà effettuato tramite la registrazione in banche dati informatizzate

3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire le rilevazioni previste dalla Legge Regionale n. 32 e dai regolamenti FSE e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà la mancata prosecuzione del rapporto.

4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, che non siano quelli istituzionali previsti dalla normativa di settore né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa

5. Il titolare del trattamento è la Regione Toscana – Giunta Regionale – Settore FSE

6. Il responsabile del trattamento è il Dirigente responsabile del Settore FSE Regione Toscana
sito web: www.regione.toscana.it.

7. Gli incaricati sono individuati negli operatori degli Enti eroganti la formazione preposti alla raccolta e alla registrazione dati, ai dipendenti degli Uffici Provinciali responsabili dell'erogazione dei finanziamenti e nei dipendenti assegnati all'ufficio del responsabile del trattamento.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003

Data.....

Firma per presa visione

.....