

MODULO DI PRE-ISCRIZIONE

INVIARE VIA FAX AL N. 0828 - 332726

CORSO	COD	N. ORE

QUOTA DI ISCRIZIONE

DATI DEL PARTECIPANTE	DA VERSARE ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE
Cognome e Nome	

Titolo di studio	Luogo e data di nascita

	Professione

Indirizzo	CAP	Città

Tel. Cell.	Fax	E-mail

CONDIZIONI GENERALI

- 1) **Svolgimento del corso:** gli orari e le modalità di inizio e svolgimento del corso saranno comunicati al partecipante, con un preavviso di almeno 15 giorni, al raggiungimento del numero minimo dei partecipanti programmato;
- 2) **Garanzia di partenza:** il mancato avvio del corso, comporta il decadimento da qualsiasi obbligo di versamento della quota di iscrizione. Le eventuali quote versate saranno restituite agli interessati.
- 3) **Assenze:** le assenze del partecipante non possono essere recuperate.
- 4) **Strumenti e materiale didattico:** il partecipante ha la facoltà di utilizzare i locali, la strumentazione didattica messa a disposizione del corso e il laboratorio informatico multimediale. Nella quota di partecipazione è compreso il materiale didattico: dispense, schede e questionari per esercitazioni, in formato file e cartaceo.
- 5) **Qualifica professionale:** al termine del corso sarà rilasciata una qualifica professionale regionale. Per il rilascio della qualifica professionale regionale è richiesta la frequenza di un numero minimo di ore formative pari ad almeno al 80% del monte ore previsto.
- 6) **Modalità di pagamento:** la quota di iscrizione è da versare al momento della conferma dell'avvio del corso; il corso non potrà essere frequentato in caso di mancato versamento. Contestualmente al pagamento è rilasciata la relativa fattura.

Luogo, data _____, li _____ Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY A TUTELA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell' Art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice Privacy" si informa che tutti i dati forniti potranno essere utilizzati esclusivamente per l'adempimento degli obblighi di legge e per i fini propri dell'attività formativa, nonché per lo svolgimento di ricerche statistiche promosse dall'Ente Gestore o da altri Enti Pubblici coinvolti nella gestione dell'attività. SI AUTORIZZA il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

Luogo, data _____, li _____ Firma _____

Allegare: Copia documenti d'identità e copia del titolo di studio.