

Modulo di iscrizione Eventi/Attività Black Weekend

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE DI ISCRIVERSI ALL'EVENTO/ATTIVITÀ IN AUTOFINANZIAMENTO:

	Evento	Ore	Data e Ora	Costo	Luogo
<input type="checkbox"/>	MICROPAINTING E NAILS ART (WORKSHOP)	2 ore	16 dicembre 2017 dalle 9.30 alle 11.30	€ 15	CAGLIARI Via XXVIII Febbraio, 21
<input type="checkbox"/>	EXCEL E LE MACRO (CORSO)	3 ore	16 dicembre 2017 dalle 9.30 alle 12.30	€ 30	CAGLIARI Via XXVIII Febbraio, 21
<input type="checkbox"/>	GRAFICA E COMUNICAZIONE (WORKSHOP)	2 ore	13 gennaio 2018 dalle 9.00 alle 11.00	€ 15	CAGLIARI Via XXVIII Febbraio, 21
<input type="checkbox"/>	ASCOLTARSI (SEMINARIO)	4 ore	20 gennaio 2018 dalle 9.30 alle 13.30	€ 40	CAGLIARI Via XXVIII Febbraio, 21
<input type="checkbox"/>	PACCHETTO ECDL – IT SECURITY (CORSO+SKILLS+ESAME)	6 ore	27 gennaio 2018 dalle 9.00 alle 13.00 e dalle 14.00 alle 16.00 – Esame 16.30	€ 150	CAGLIARI Via XXVIII Febbraio, 21
<input type="checkbox"/>	COMPETENZE PER ... COMPETERE (SEMINARIO)	2 ore	3 febbraio 2018 dalle 10.00 alle 12.00	€ 10	CAGLIARI Via XXVIII Febbraio, 21

Ai sensi dell'art.21 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. del 28/12/2000 N. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 N. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA QUANTO SEGUE:

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita ____/____/____

Luogo di residenza _____ Prov. _____ Indirizzo _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

Allegati obbligatori:

1. Copia Documento Identità in corso di validità e Codice Fiscale.
2. Copia Ricevuta del Pagamento della quota di partecipazione.

Data _____

Firma per esteso _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

- a) Titolare del trattamento è il CIOFS/FP Sardegna, Via XXVIII Febbraio, 21, 09131 Cagliari (CA).
- b) Con la firma apposta sulla presente si manifesta il proprio consenso ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 ad utilizzare i dati qui forniti, nel rispetto delle norme di sicurezza e di segretezza professionale, per le seguenti finalità: trattamento ai fini di elaborazione ed analisi, comunicazioni agli Enti pubblici o privati per rispettare gli obblighi di legge o per avviare attività formative, invio di materiale e comunicazioni riguardo azioni formative.
- c) Con la firma apposta sulla presente dichiara, inoltre, di prestare il proprio consenso, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, affinché il personale del CIOFS/FP Sardegna espressamente autorizzato (quali ad esempio Direttrice, Addetti alla segreteria tecnica e amministrativa) possa avere accesso ai dati relativi alla valutazione nel rispetto delle norme di sicurezza e di segretezza professionale, per le seguenti finalità: trattamento ai fini di elaborazione ed analisi, comunicazioni agli Enti pubblici o privati per il rispetto degli obblighi relativi al percorso formativo. Il consenso qui espresso ha validità fino a contraria comunicazione scritta e firmata del/della sottoscritto/a.

Data _____ Firma per esteso (leggibile) _____

Regolamento partecipazione Eventi/Attività

1. Condizioni generali

Le presenti Condizioni Generali sono relative alla fornitura da parte dell'Agenzia Formativa CIOFS/FP SARDEGNA di attività totalmente autofinanziata a quanti sottoscriveranno il presente modulo di iscrizione.

La realizzazione degli Eventi/Attività è subordinato al raggiungimento del numero minimo di 20 persone. L'accettazione della presente scheda non vincola, pertanto, l'Agenzia Formativa CIOFS/FP SARDEGNA a realizzare effettivamente l'evento/attività.

I **POSTI** vengono **ASSEGNATI IN BASE ALL'ORDINE DI ARRIVO DELLE DOMANDE** di iscrizione e alla **regolarizzazione amministrativa**. È **obbligatoria la sottoscrizione dell'informativa e del consenso dell'interessato al trattamento ed alla comunicazione e diffusione di dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03, che è parte integrante della presente scheda.**

2. Perfezionamento dell'iscrizione

L'iscrizione si intende perfezionata al ricevimento del presente modulo, debitamente compilato e sottoscritto, corredato di tutti gli allegati obbligatori.

Il modulo di iscrizione, compilato in ogni sua parte e corredato degli allegati obbligatori, dovrà essere consegnato a mano o spedito tramite raccomandata A/R alla sede corsuale: CIOFS/FP Sardegna, Via XXVIII Febbraio, 21 - 09131 Cagliari (CA).

É indispensabile allegare al presente modulo copia del documento di identità in corso di validità.

3. Recesso

È possibile annullare l'iscrizione 7 giorni prima dell'avvio dell'evento/attività, dandone comunicazione via e-mail. In questo caso, si ha diritto al rimborso della quota di iscrizione. Nel caso in cui, dopo l'avvio del corso, si interrompa la frequenza per cause non attribuibili all'Agenzia Formativa, l'iscritto/a non ha diritto al rimborso del corrispettivo individuale versato per la partecipazione al corso.

4. Sede

Il corso si terrà presso la sede accreditata del CIOFS/FP Sardegna: CAGLIARI, Via XXVIII Febbraio, 21.

5. Calendario

L'iscritto/a si impegna a rispettare il calendario proposto dall'Agenzia Formativa.

6. Rilascio Attestazioni

Al termine di ciascun evento verrà rilasciato un Attestato di partecipazione.

7. Pagamenti e fatturazione

Evento	Quota partecipazione	Scadenza per il pagamento	Modalità per il pagamento
MICROPAINTING E NAILS ART (WORKSHOP)	€ 15	<u>Entro il 9 dicembre 2017</u>	Il pagamento del corrispettivo deve essere effettuato <u>in un'unica soluzione</u> . Dati per il pagamento con bonifico bancario: Intestato a: CENTRO ITALIANO OPERE FEMMINILI SALESIANE Banca: BANCA NAZIONALE DEL LAVORO Filiale: VIA CARLO FELICE N. 11 - CAGLIARI Coordinate bancarie: IBAN IT12F010050480000000101651 Causale: Titolo Evento/Attività e nominativo del partecipante
EXCEL E LE MACRO (CORSO)	€ 30	<u>Entro il 9 dicembre 2017</u>	
GRAFICA E COMUNICAZIONE (WORKSHOP)	€ 15	<u>Entro l'8 gennaio 2017</u>	
ASCOLTARSI (SEMINARIO)	€ 40	<u>Entro il 13 gennaio 2017</u>	
PACCHETTO ECDL – IT SECURITY (CORSO+SKILLS+ESAME)	€ 150	<u>Entro il 17 gennaio 2017</u>	
COMPETENZE PER ... COMPETERE (SEMINARIO)	€ 10	<u>Entro il 27 gennaio 2017</u>	

Data _____ Firma per esteso per presa visione e accettazione _____