

Catalogo formativo – *Novità 2018*

Modulo di iscrizione corsi autofinanziati

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE DI ISCRIVERSI AL CORSO DI FORMAZIONE AUTOFINANZIATO:

<input type="checkbox"/>	INTRODUZIONE ALLA PROGRAMMAZIONE PER SMARTPHONE	20 ore	€ 80
<input type="checkbox"/>	ARDUINO, I SENSORI E I PROTOTIPI	20 ore	€ 100
<input type="checkbox"/>	CHATBOT PER L'ASSISTENZA AL CLIENTE/CONSUMATORE	20 ore	€ 100
<input type="checkbox"/>	INSEGNARE CON IL VIDEO	20 ore	€ 200
<input type="checkbox"/>	REALIZZARE DELLE VIDEO INTERVISTE PROFESSIONALI	20 ore	€ 300
<input type="checkbox"/>	REALIZZARE UN WEB DOC O DOCUMENTARIO INTERATTIVO	20 ore	€ 200
<input type="checkbox"/>	LET'S SPEAK GOOD ENGLISH!	20 ore	€ 120
<input type="checkbox"/>	DSA (DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO)	20 ore	€ 100
<input type="checkbox"/>	CORSO HACCP ADDETTO MANIPOLAZIONE ALIMENTI	8 ore	€ 70
<input type="checkbox"/>	IGIENE E SICUREZZA NELLE AZIENDE AGRO-ALIMENTARI	24 ore	€ 100
<input type="checkbox"/>	CORSO GUIDA TRATTORE RISCHI MACCHINE AGRICOLE	8 ore	€ 50
<input type="checkbox"/>	DATA PROTECTION OFFICER	20 ore	€ 130
<input type="checkbox"/>	LA TUTELA GIURIDICA DEL SITO WEB	20 ore	€ 130
<input type="checkbox"/>	I CONTRATTI DEL SOFTWARE	20 ore	€ 130
<input type="checkbox"/>	CRIMINI INFORMATICI: TUTELA E RESPONSABILITÀ GIURIDICA	20 ore	€ 130
<input type="checkbox"/>	LA CONSERVAZIONE DEI DOCUMENTI INFORMATICI	20 ore	€ 130
<input type="checkbox"/>	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	20 ore	€ 130
<input type="checkbox"/>	ETICA E CULTURA SANITARIA	20 ore	€ 130
<input type="checkbox"/>	LA COMUNICAZIONE EFFICACE	16 ore	€ 70
<input type="checkbox"/>	LO STRESS DA LAVORO CORRELATO	8 ore	€ 70
<input type="checkbox"/>	STRESS E VITALITÀ	20 ore	€ 100
<input type="checkbox"/>	LA PIANIFICAZIONE AZIENDALE E IL CONTROLLO DI GESTIONE	20 ore	€ 100
<input type="checkbox"/>	PROGETTAZIONE EVENTI	12 ore	€ 140
<input type="checkbox"/>	MASSAGGIO AYURVEDICO	12 ore	€ 150
<input type="checkbox"/>	NAIL ART E MICROPITTURA BASE	20 ore	€ 120
<input type="checkbox"/>	NAIL ART E MICROPITTURA AVANZATA	20 ore	€ 120
<input type="checkbox"/>	RICOSTRUZIONE UNGHIE CON ALLUNGAMENTO IN CARTINA	20 ore	€ 200

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: Copia Documento Identità in corso di validità e Codice Fiscale; Copia Ricevuta bonifico bancario 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 ai corsi. Il consenso qui espresso ha validità fino a contraria comunicazione scritta e firmata del/della sottoscritto/a.

Data _____ Firma per esteso (leggibile) _____

Regolamento partecipazione corsi autofinanziati

1. Condizioni generali

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

L'avvio dei corsi è subordinato al raggiungimento del numero minimo previsto.

L'accettazione della presente scheda non vincola, pertanto, l'Agenzia Formativa CIOFS/FP SARDEGNA a realizzare effettivamente il corso.

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 (copie di carta identità, codice fiscale e ricevuta attestante l'avvenuto pagamento dell'intera quota di partecipazione).

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). Il mancato pagamento della quota di partecipazione preclude la frequenza al corso.

3. Recesso

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 le sedi accreditate del CIOFS/FP Sardegna: CAGLIARI, Via XXVIII Febbraio, 21.

5. Calendario

L'iscritto/a si impegna a rispettare il calendario concordato con l'Agenzia Formativa, prima dell'avvio del corso.

6. Materiali ed Attrezzature

Saranno messi a disposizione tutti i materiali e le attrezzature delle aule e dei laboratori del CIOFS/FP Sardegna, utili allo svolgimento dell'attività formativa.

7. Rilascio Attestazioni

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

8. Pagamenti e fatturazione

Il pagamento del corrispettivo per la fornitura dell'intervento formativo deve essere versato in un'unica soluzione, alla comunicazione di completamento del gruppo-corso. La frequenza del corso è subordinata al pagamento della quota di partecipazione.

Il pagamento delle quote previste deve essere effettuato, esclusivamente, tramite **bonifico bancario** a favore di:

CENTRO ITALIANO OPERE FEMMINILI SALESIANE

Banca: BNL GRUPPO BNP PARIBAS

Filiale: VIA CARLO FELICE N. 11 - CAGLIARI

Coordinate bancarie: IBAN IT12F010050480000000101651

Causale: Titolo del corso ed nominativo del partecipante

Data _____ Firma per esteso per presa visione e accettazione _____