

AGEFORM FEDERIMPRESA

Agenzia di Formazione e Orientamento Professionale

Contratto d'iscrizione al corso di formazione professionale

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

titolare / legale rappresentante / delegato della ditta _____

domicilio fiscale _____ Via _____ cap _____

tel. / cell. _____ e-mail _____

codice fiscale _____ partita iva _____

titolo di studio _____

consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, nonché della decadenza, prevista dall'art. 75 del citato DPR, degli effetti conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere

CHIEDE

Corso di formazione per agente e rappresentante di Commercio _____ **80**
di essere iscritto/a al corso _____ di ore

Cosenza _____ **Arabia**
nella sede corsuale di _____ Via _____

Modalità di pagamento e clausole contrattuali

La quota di partecipazione è di € _____ euro _____

- Bonifico su **IBAN : IT03N0200816202000104793786**
- Pagamento in contanti

Ageform Federimpresa si riserva la facoltà di applicare lo sconto agli associati Confartigianato.

L'iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento della stessa, compilata in tutte le sue parti, sottoscritta per accettazione e corredata di quota di partecipazione e allegati.

In caso di ritiro del partecipante a corso già iniziato, Ageform Federimpresa sarà autorizzata a trattenere la quota di partecipazione, garantendo il diritto al cliente di ottenere il materiale didattico distribuito nel corso dell'attività formativa.

Per esigenze di natura organizzativa e didattica, Ageform Federimpresa si riserva la facoltà di annullare o rinviare i corsi programmati.

Ogni variazione sarà tempestivamente segnalata alle aziende e ai partecipanti già iscritti relativamente ai quali si provvederà alla restituzione immediata della quota già versata.

Foro competente per ogni controversia è il foro di Cosenza.

Luogo e data _____ Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Il sottoscritto _____ dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui al punto 2 dell'informativa.

Luogo e data _____ Firma _____

Allegati: copia documento identità, copia codice fiscale

Ageform Federimpresa

Sede legale: Viale degli Alimena, 61 - 87100 - Cosenza - Tel. 0984.73955 • Fax 0984.73956 - C.F. 98106770781

Sede formativa: Via degli Itali, 35-35/A - 87012 Castrovillari (CS) - Regione Calabria decreto n. 13085 del 27 Novembre 2017

Via delle Ginestre, 39 - 87032 Amantea (CS) - Regione Calabria decreto n. 1809 del 15 Febbraio 2019

Ente Accreditato su Accredia settore 37 attraverso Rina Service S.p.A. norma UNI EN ISO: 9001:2015 n. Certificato: 35700/17/S

Sito web: www.confartigianatocosenza.it • **E-mail:** ageform@confartigianatocosenza.it • **PEC:** ageformfederimpresa@legalmail.it