



MODULO DI ISCRIZIONE PER IL CORSO

Descrizione del corso:

**INVIARE QUESTO MODULO
VIA MAIL ALL'INDIRIZZO info@SSL-Consulenze.it
O AL NUMERO DI FAX: 02 3494974**

COMPILARE IN STAMPATELLO (SOPRA LE RIGHE)

.....
NOME E COGNOME

TIPO E NR. DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE

.....
NATO A

IN DATA

CODICE FISCALE / PARTITA IVA

.....
CAP.

RESIDENTE IN (CITTA' E PROVINCIA)

VIA

NR. CIVICO

.....
TELEFONO FISSO

TELEFONO CELLULARE

E-MAIL

.....
TITOLO DI STUDIO

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEL DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

.....
CODICE PROMOZIONE

SEDE DEL CORSO: MILANO, Piazza Sempione n°5 - MILANO, Via Vitruvio 18

ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE (COMPILARE SOLO I DATI DIFFERENTI DI CUI SOPRA)

.....
AZIENDA / DITTA / ENTE

.....
CAP.

CITTA' E PROVINCIA

VIA

NR. CIVICO

.....
TELEFONO FISSO

FAX

E-MAIL

.....
PARTITA IVA / CODICE FISCALE

REFERENTE

SE SOCIO AiFOS PER L'ANNO IN CORSO: NR. TESSERA
IN CASO DI EVENTUALE CONVENZIONE INSERIRE IL NOME DELL'AZIENDA PARTNER

MODALITÀ DI PAGAMENTO

ASSEGNO NR.

BONIFICO BANCARIO SU BANCA POPOLARE COMMERCIO & INDUSTRIA, FILIALE DI MILANO (2010-gelsomini), Largo Gelsomini, 12-Milano
CONTO INTESATATO A SSL-Consulenze di Michela G. Ferraris
Numero Conto: 512
IBAN:IT70W0504801610000000000512





CONTRATTO DI SERVIZIO

OGGETTO

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE AiFOS ORGANIZZATO DA SSL-Consulenze.

CONDIZIONI DI SERVIZIO

I CORSI PROPOSTI SONO ORGANIZZATI IN BASE A QUANTO PREVISTO DALLE LEGGI DI RIFERIMENTO IN MATERIA.

LA DOMANDA DI ISCRIZIONE, CORREDATA DAL PAGAMENTO DEL 30% DEL COSTO TOTALE DEL CORSO, IMPEGNA SSL-Consulenze AD ATTIVARE IL CORSO.

QUALORA NON SI DOVESSERO RAGGIUNGERE I NUMERI MINIMI DI ADESIONE PER CIASCUN CORSO, SSL-Consulenze SI RISERVA LA FACOLTA' DI RAGGRUPPARE I DISCENTI IN UN'UNICO CORSO OVVERO DI RIMANDARE LA DATA DI INIZIO DEL CORSO, COMUNICANDOLO ALL'UTENTE CON CONGRUO ANTICIPO. LA QUOTA DI ISCRIZIONE VERSATA RESTERÀ COMUNQUE VALIDA PER LA DATA SUCCESSIVA.

CALENDARIO E SEDE

IL CALENDARIO E LA SEDE DEL CORSO SONO FISSATI DA SSL-Consulenze AL MOMENTO DI ATTIVAZIONE DEL CORSO.

Per ragioni organizzative, raccomandiamo la massima puntualità e l'effettiva partecipazione delle persone da voi indicate.

IMPEGNI DIDATTICI

TRA UN INCONTRO E L'ALTRO È NECESSARIO CHE L'ALLIEVO ESEGUA CORRETTAMENTE LO STUDIO DEL MATERIALE FACENTE PARTE DEL CORSO. LE LEZIONI DOVRANNO ESSERE SVOLTE DALL'UTENTE NELLE DATE PREVISTE, PENA L'ESCLUSIONE DAL CORSO DELL'UTENTE STESSO.

MATERIALE DIDATTICO

IL MATERIALE DIDATTICO FORNITO ALL'UTENTE È PROTETTO DA DIRITTO D'AUTORE.

PAGAMENTI

ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE AL CORSO, OCCORRE VERSARE IL 30% DEL COSTO COMPLESSIVO.

IL SALDO AVVERRÀ DUE SETTIMANE PRIMA DELLA DATA DI INIZIO DEL CORSO.

EVENTUALI RECUPERI DI ORE (PER ASSENZA) SARANNO FATTI NEL CORSO SUCCESSIVO CON CONGUAGLIO AMMINISTRATIVO PARI AL 10% DEL CORSO.

CLAUSOLA DI RECESSO

IL PARTECIPANTE PUÒ FRUIRE DEL DIRITTO DI RECESSO INVIANDO LA DISDETTA, TRAMITE MAIL, ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA, ENTRO 15 GIORNI LAVORATIVI PRIMA DELLA DATA DI INIZIO DEL CORSO. IN TAL CASO, LA QUOTA VERSATA SARÀ INTERAMENTE RIMBORSATA. ENTRO 5 GIORNI LAVORATIVI PRIMA DELLA DATA DI INIZIO DEL CORSO LA QUOTA VERSATA SARÀ RIMBORSATA AL 50%.

RESTA INTESO CHE NESSUN RECESSO POTRÀ ESSERE ESERCITATO OLTRE I TERMINI SUDETTI E CHE PERTANTO QUALSIASI SUCCESSIVA RINUNCIA ALLA PARTECIPAZIONE NON DARÀ DIRITTO AD ALCUN RIMBORSO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE VERSATA.

CLAUSOLA DI CONCILIAZIONE

TUTTE LE CONTROVERSIE NASCENTI DAL PRESENTE CONTRATTO VERRANNO DEFERITE ALLA CAMERA DI COMMERCIO DI MILANO E RISOLTE SECONDO IL REGOLAMENTO DI CONCILIAZIONE DA QUESTA ADOTTATO.

INFORMATIVA E CONSENSO EX ART. 13, 23 E 26 D.LGS. 196/2003

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE STATO INFORMATO, AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 D.LGS. 196/2003, CHE I DATI PERSONALI FORNITI, ANCHE SENSIBILI, SARANNO TRATTATI SSL-Consulenze (DA ORA "IL TITOLARE"), IN CONFORMITÀ ALLE DISPOSIZIONI DI CUI AL MEDESIMO D.LGS. 196/2003.

IL CONFERIMENTO DEI DATI È FACOLTATIVO, TUTTAVIA L'EVENTUALE RIFIUTO POTREBBE COMPORTARE LA MANCATA PROSECUZIONE DEL RAPPORTO.

IL TRATTAMENTO, SVOLTO PER LE FINALITÀ INERENTI AL RAPPORTO INSTAURATO CON IL TITOLARE, POTRÀ COMPRENDERE, TRA L'ALTRO, L'ORGANIZZAZIONE, LA CONSERVAZIONE, LA CONSULTAZIONE, L'ELABORAZIONE, LA MODIFICAZIONE, L'UTILIZZO, LA COMUNICAZIONE AI MEMBRI DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA DEL TITOLARE, OVVERO A TERZI O A CONSULENTI DELLO STESSO, NELL'AMBITO DELLA GESTIONE DELL'ATTIVITÀ D'IMPRESA, CHE POTRÀ AVVENIRE ANCHE TRAMITE STRUMENTI ELETTRONICI.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE STATO ALTRESÌ INFORMATO DEL PROPRIO DIRITTO, IN FORZA DELL'ART. 7 D.LGS. 196/2003 DI OTTENERE LA CONFERMA DELL'ESISTENZA O MENO DI DATI PERSONALI CHE LO RIGUARDINO, NONCHÉ DI OTTENERE L'INDICAZIONE DELL'ORIGINE DI TALI DATI, DELLE FINALITÀ E MODALITÀ DI TRATTAMENTO, DELLA LOGICA APPLICATA IN CASO DI TRATTAMENTO EFFETTUATO CON L'AUSILIO DI STRUMENTI ELETTRONICI, DEGLI ESTREMI IDENTIFICATIVI DEL TITOLARE, DEI SOGGETTI O DELLE CATEGORIE DI SOGGETTI AI QUALI I DATI PERSONALI POSSONO ESSERE COMUNICATI.

È INOLTRE INFORMATO DEL DIRITTO DI OTTENERE L'AGGIORNAMENTO, LA RETTIFICAZIONE, L'INTEGRAZIONE DEI DATI, NONCHÉ LA CANCELLAZIONE, LA TRASFORMAZIONE IN FORMA ANONIMA O IL BLOCCO DEI DATI QUALORA QUESTI FOSSE TRATTATI IN VIOLAZIONE DI LEGGE.

L'INTERESSATO HA COMUNQUE IL DIRITTO DI OPPORSI PER MOTIVI LEGITTIMI AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CHE LO RIGUARDANO.

CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE, IL SOTTOSCRITTO PRESTA IL SUO PIENO CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI COME SOPRA DESCRITTO, IVI COMPRESA LA COMUNICAZIONE.

FIRMA LEGGIBILE DEL PARTECIPANTE _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELLE INFORMAZIONI GENERALI DEL PROGRAMMA, DELLE DATE DEL CORSO, DELLE MODALITÀ ORGANIZZATIVE E DI ACCETTARE LE CONDIZIONI DEL CONTRATTO.

.....
LUOGO E DATA

.....
FIRMA RICHIEDENTE

