

MODULO ISCRIZIONE CORSI

DATI DEL PARTECIPANTE:

Cognome _____ Nome _____

Data nascita _____ Luogo nascita _____

Città di residenza _____ Indirizzo _____

Recapiti telefonici _____ Email _____

Titolo di studio _____ Cod.Fis. _____

Situazione occupazionale: Disoccupato/Inoccupato Occupato Studente

Pensionato

DATI PER LA FATTURAZIONE (SE DIVERSI):

Ragione sociale _____ P.iva _____

Città _____ Indirizzo _____

DATI CORSO:

titolo: ASSISTENTE DI STUDIO ODONTOIATRICO (ADDETTO)

Durata: 700h - Sede: SI-Consulting srl, via della Pace 19, Siena

Costo: 2.745 iva inclusa

Per completare l'iscrizione al corso occorre inviare via email a formazione@siconsultingsiena.it o consegnata direttamente presso la sede di Siena, entro la data della scadenza prevista:

- Il presente modulo, interamente compilato e firmato;
- Copia del proprio documento di identità.

L'iscrizione al corso si ritiene perfezionata al pagamento della quota di partecipazione che dovrà essere effettuato entro 5 giorni dalla presentazione della domanda di iscrizione.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Entro 5 giorni dall'iscrizione il partecipante è tenuto al versamento dell'importo indicato nel modulo di iscrizione e nella pagina web del corso. Tale acconto verrà rimborsato al partecipante solo nel caso in cui il corso non dovesse essere attivato per mancanza di partecipanti o altri motivi imputabili all'ente organizzatore. Se il corso dovesse essere posticipato per riapertura delle iscrizioni, verrà chiesto al partecipante di confermare l'adesione e in caso di risposta negativa l'intero acconto verrà restituito.

L'acconto va versato in una delle seguenti modalità:

- tramite **bonifico bancario** a favore di "SI-Consulting Srl" CHIANTIBANCA - CREDITO COOPERATIVO - S.C. IBAN: **IT5700867314201000000019540** indicando nella causale il titolo del corso, la sede e il proprio nome e cognome. La copia del bonifico dovrà essere inviata a formazione@siconsultingsiena.it ;
- presso la sede della SI-Consulting srl in via della Pace 19, Siena a mezzo **assegno bancario** non trasferibile o **assegno circolare** intestato a SI-Consulting Srl o in **contanti**.

In caso di ritiro anticipato dal corso per motivi non imputabili all'ente organizzatore, quanto versato dal partecipante non sarà restituito.

REGOLE GENERALI

Il partecipante è tenuto al rispetto degli orari di ingresso e uscita secondo il calendario consegnato il primo giorno di corso e successive modifiche. Ogni eventuale variazione di calendario verrà comunicata tempestivamente al partecipante.

Ogni partecipante è tenuto ad apporre la propria firma sul registro presenze gestito dal docente.

Al termine del corso verrà rilasciato un attestato di frequenza che spetterà solo ai partecipanti che hanno frequentato almeno il 75% delle ore corso.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16

La informiamo che la nostra Società tratta i suoi dati personali per finalità inerenti la gestione del contratto di cui al presente incarico. I dati raccolti sono da considerarsi comuni e saranno comunicati alla Regione Toscana nonché ai nostri collaboratori interni per gli adempimenti fiscali amministrativi. La comunicazione di tali dati è necessaria per la conclusione dell'incarico. Non verranno diffusi in nessuna forma. Al termine del percorso formativo i suoi dati verranno eliminati tranne quelli obbligatori per assolvere agli obblighi fiscali o gli obblighi di conservazioni previsti dalla Regione Toscana. In tal caso verranno eliminati alla cessazione dell'obbligo legale di conservazione.

È Suo diritto ottenerne gratuitamente il controllo, l'aggiornamento, la modifica o la cancellazione e di opporsi al loro trattamento nonché di proporre reclamo a un'autorità di controllo. Per esercitare tale diritto potrà rivolgersi a SI-consulting srl in qualità di Titolare del Trattamento tramite posta, tramite email all'indirizzo info@siconsultingsiena.it o tramite telefono al numero 0577.891631.

Data e Luogo

Firma
