

Titolo corso **FORMAZIONE DIPENDENTI RISCHIO BASSO**

Codice corso: 16.01

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Sesso:  Maschio  Femmina

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_ Stato civile:  Celibe/Nubile  Coniugato/a

Residente in Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Domiciliato in Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Titolo di studio:  Laurea: \_\_\_\_\_ Voto: \_\_\_\_\_ /

Diploma Scuola Media Superiore: \_\_\_\_\_ Voto: \_\_\_\_\_ /

Diploma Scuola Media Inferiore  Licenza Elementare \_\_\_\_\_ Voto: \_\_\_\_\_ /

### CHIEDE

l'iscrizione al corso denominato **FORMAZIONE DIPENDENTI RISCHIO BASSO** nella sede del CAT MACERATA in Via XXIV Maggio 5 a Macerata per l'importo totale di **€ 50+ IVA ad allievo** tramite compilazione e sottoscrizione del presente accordo composto da n. 2 facciate.

### DATI PER LA FATTURAZIONE:

Denominazione ditta: \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ P.iva \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### DICHIARA

a)  Di essere inoccupato/a  Di essere occupato/a nel settore \_\_\_\_\_

b) Di frequentare il corso perché \_\_\_\_\_ e al termine

del corso mi aspetto di aver appreso \_\_\_\_\_

c) Dichiaro di accettare il contenuto didattico del corso in e di accettare le eventuali variazioni che verranno effettuate dall'ente a scopo didattico;

d) Dichiaro di accettare il costo complessivo del corso in oggetto e le seguenti

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il sottoscritto all'atto della firma del presente accordo versa al CAT MACERATA l'importo di € 50 + IVA ad allievo con la seguente modalità:

- Assegno allegato alla presente intestato a CAT MACERATA (non trasferibile)
- BONIFICO Bancario anticipato al CAT MACERATA presso Banca Popolare di Ancona ag. Corso Cavour, coordinate bancarie: **IT 26 Y 05308 13474 000000031487** (si prega di allegare copia di disposizione di bonifico)
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Località: \_\_\_\_\_

**Firma Dichiarante** (se minorenni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà)

## CONDIZIONI GENERALI

**1) ISCRIZIONE AI CORSI:** Le iscrizioni ai corsi avverranno a seguito della compilazione l'invio al CAT MACERATA del modulo di iscrizione ai corsi debitamente compilato in ogni sua parte e sottoscritto dal cliente, nonché al versamento della quota d'iscrizione sull'importo di partecipazione al corso. La Direzione del CAT MACERATA si riserva il diritto di non accettare l'iscrizione al corso.

**2) SEDI E DATE DEI CORSI:** I corsi si terranno presso la sede di Macerata o presso le sedi predisposte CAT MACERATA. Il CAT MACERATA potrà in ogni momento comunicare eventuali variazioni relative alla sede o alle date dei corsi.

**3) DISDETTA/RECESSO:** E' possibile recedere dall'iscrizione, senza alcuna penalità, entro i sette giorni di calendario successivi alla data di sottoscrizione della stessa, oltre tale termine il CAT di Macerata tratterà la quota d'iscrizione versata dal partecipante al momento dell'iscrizione al corso.

Nel caso il recesso, non pervenga per iscritto, almeno 7 giorni prima dell'inizio dei corsi, sarà trattenuto il 50% dell'intera quota di partecipazione del corso. Nel caso il recesso avvenga dopo l'inizio del corso per cause non imputabili all'ente di formazione, sarà dovuta dal cliente, l'intera quota di partecipazione.

**4) RINVIO O CANCELLAZIONE DEI CORSI:** Il CAT MACERATA si riserva il diritto di annullare o rinviare i corsi dandone semplice comunicazione scritta o telefonica al cliente. In tal caso il CAT MACERATA definirà con il cliente l'eventuale re-iscrizioni ai corsi alle nuove date. I corrispettivi eventualmente già percepiti dal CAT MACERATA, saranno restituiti al cliente o saranno imputati come pagamento anticipato per la re-iscrizione ai corsi in nuove date. Resta espressamente esclusa qualsiasi altra forma di risarcimento o rimborso a favore del cliente da parte del CAT MACERATA.

**5) MODALITA' DI PAGAMENTO:** I corrispettivi dovuti dal cliente, saranno fatturati dal CAT MACERATA al momento del pagamento o comunque entro 30 giorni. In caso di fatturazione differita verrà fornita ricevuta del pagamento. Il cliente dovrà effettuare il versamento del saldo del corrispettivo dovuto per la partecipazione al corso entro il primo giorno di lezione.

**6) REGOLE DI PARTECIPAZIONE:** Tutti possono partecipare ai corsi, sia iscritti direttamente che, da Aziende, Organizzazioni o Enti. I partecipanti sono tenuti a:

- Utilizzare materiali ed attrezzature della CAT MACERATA con la massima cura e diligenza;
  - Attenersi strettamente alle regole di sicurezza e di condotta previste dal CAT MACERATA, in caso contrario l'ente si riserva la possibilità inderogabile di escludere il soggetto dalla partecipazione alle attività didattiche;
  - Non effettuare registrazioni video e/o audio o fotografie presso le sedi dei corsi o durante i corsi stessi;
  - Non ritrarre o sottrarre documenti dei quali vengono in possesso durante la loro permanenza presso le sedi dei corsi;
  - I corsi ed il materiale ad essi relativo sono di proprietà del CAT MACERATA. E' vietato pertanto, copiare il materiale e/o diffondere presso terzi il contenuto dei corsi senza previa autorizzazione scritta dei proprietari
- Eventuali danni a persone e/o cose causati dal comportamento anche solo colposo dei partecipanti saranno a completo carico del cliente, che dovrà rimborsarli a semplice richiesta del CAT MACERATA.

Data: **Firma Dichiarante** (se minorene firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà)

Ai sensi e per gli effetti degli artt.1341-1342 c.c. si approvano espressamente le condizioni riportate ai punti 3) DISDETTA/RECESSO, 4) RINVIO O CANCELLAZIONE DEI CORSI, 5) MODALITA' DI PAGAMENTO, 6) REGOLE DI PARTECIPAZIONE

Data: Località:

**Firma Dichiarante** (se minorene firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà)

## PRIVACY

SI DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PRIVACY ART. 13 E A NORMA DEL D.LGS 196/03 (ART. 23). SI PRESTA IL CONSENSO AL CAT MACERATA, AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COME INDICATO NELL'INFORMATIVA STESSA IN QUALSIASI MOMENTO POTRÀ ESERCITARE I DIRITTI DI CUI ALL'ART. 7 DEL D.LGS 196/03. SI INFORMA INOLTRE CHE TALI DATI SARANNO UTILIZZATI ANCHE DAL CAT MACERATA PER RILEVAZIONI STATISTICHE E COMUNICAZIONI INFORMATIVE. IN QUALSIASI MOMENTO POTRÀ ESSERE RICHIESTO L'ACCESSO AI DATI, CHIEDEN DONE LA CANCELLAZIONE O LA MODIFICA, DANDONE COMUNICAZIONE AL CAT, VIA XXIV MAGGIO,5 -62100 MACERATA, TEL. 0733 291344 - FAX. 0733 240962.

Data: Località:

**Firma Dichiarante** (se minorene firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà)

RISERVATO CAT: DOMANDA RIESAMINATA CON ESITO:  POSITIVO  NEGATIVO DATA FIRMA