

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____

Via _____ N. civico _____

CAP _____ Località _____ Prov _____

Telefono / Cellulare _____

E-Mail _____@_____

ISTRUZIONE	<input type="checkbox"/> Obbligo scolastico	<input type="checkbox"/> Qualifica professionale	<input type="checkbox"/> Diploma	<input type="checkbox"/> Laurea
OCCUPAZIONE	<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo	<input type="checkbox"/> Dipendente, r. dirigenziale	<input type="checkbox"/> Dipendente, r. impiegatizio	<input type="checkbox"/> Dipendente, r. operativo
ATTIVITÀ ECON.	<input type="checkbox"/> Agricoltura	<input type="checkbox"/> Artigianato	<input type="checkbox"/> Alberghi e pubbl. esercizi	<input type="checkbox"/> Industria
	<input type="checkbox"/> Commercio	<input type="checkbox"/> Altri Servizi	<input type="checkbox"/> Pubblica Amministrazione	<input type="checkbox"/> Disoccupato

Mi iscrivo al

CORSO: _____ **TEDESCO preparazione all'esame del PATENTINO Livello B2.1 (34 ore)**

PERIODO (mese): _____ **06.02.2019 - 25.03.2019** (Lu + Me 19.00-21.30) **SEDE CORSO:** _____ **Bolzano**

QUOTA CORSO: _____ € 155,00 (CENTOCINQUANTACINQUE/00)

<input type="checkbox"/> QUOTA CORSO: € 95,00 (Novantacinque/00) (Aliquota IVA 5%)	DICHIARA ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 che rientra in <input type="checkbox"/> Minori <input type="checkbox"/> Disoccupati <input type="checkbox"/> Anziani > 65 anni <input type="checkbox"/> Svantaggiati psico-fisici <input type="checkbox"/> Migranti <input type="checkbox"/> Richiedenti asilo <input type="checkbox"/> Senza fissa dimora <input type="checkbox"/> Donne in difficoltà FIRMA _____
--------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

QUOTA CORSO: A) € 50,00 (CINQUANTA/00) (Aliquota 5%) + B) consegna VOUCHER

Dati dell'azienda per la fatturazione:

Ragione Sociale _____

Via _____ N. civico _____

CAP _____ Località _____ Prov _____

P. I. _____ C. F. _____

Codice Destinatario _____ PEC _____

La quota di partecipazione al corso si intende per persona, al netto dell'IVA e comprende: la docenza, la documentazione didattica, secondo le schede di descrizione dei corsi, l'uso dei sistemi ed il materiale necessario alle esercitazioni. Learning Center si riserva il diritto di annullare, modificare la data di svolgimento di un corso in qualunque momento. In tal caso la quota di partecipazione verrà interamente restituita o trasferita, su richiesta dell'azienda/partecipante, ad altre iniziative. Resta espressamente esclusa qualsiasi altra forma di risarcimento a favore del Cliente da parte di Learning Center.

Qualsiasi rinuncia deve pervenire per iscritto via fax. Non si incorre in nessuna penale se la disdetta viene notificata entro 7 giorni prima dell'inizio del corso. E' prevista una penale del 30% se la disdetta avviene nei 7 giorni precedenti la data d'inizio del corso e l'interessato riceverà il materiale didattico previsto per il corso.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del REGOLAMENTO (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali.

Informativa ex art. 13 ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (per brevità GDPR 2016/679) continua a leggere su http://www.learningcenter.it/Privacy/Privacy_LearningCenter_2018.08.21.pdf

Accenso ed accetto.

Letta l'Informativa privacy rilascio il consenso per ricevere comunicazioni pubblicitarie e promozionali sui servizi offerti, usufruire di sconti, omaggi ed offerte esclusive, principalmente tramite email.

Accenso ed accetto.

Dichiaro di aver preso visione del programma del corso, delle modalità di svolgimento e di accettare senza riserve i termini e le condizioni stabilite nel presente modulo.

DATA _____ FIRMA _____

AREA RISERVATA ALL'AMMINISTRAZIONE

Pagato in data / / a mezzo Cassa POS Da incassare Bonifico su C/C **Fidelity Card**

la quota di €,00 (Euro / 00) per l'iscrizione al corso.

F. FIRMA _____