

## 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	

### Mi iscrivo al

**CORSO:** Preparazione TEDESCO per Esame Bilinguismo Livello B2.1 (35 ore)

**PERIODO** (mese): 26.09.2020 - 28.11.2020 (Sa 09.00-12.30) **SEDE CORSO:** Bolzano

**QUOTA CORSO:** € 155,00 (CENTOCINQUANTACINQUE/00) in offerta € 95,00 (NOVANTACINQUE/00)

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

**QUOTA CORSO:** A) € 50,00 (CINQUANTA/00)  B) consegna VOUCHER

**QUOTA CORSO:** A) € 80,00 (OTTANTA/00)  B) consegna VOUCHER SCUOLA

### 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 8 o più 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) ..... **TESTO COMPLETO SU** [http://www.learningcenter.it/Privacy/Privacy\\_LearningCenter\\_2018.08.21.pdf](http://www.learningcenter.it/Privacy/Privacy_LearningCenter_2018.08.21.pdf)

#### **Acconsento 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.

#### **Acconsento 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

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

F. ....

FIRMA \_\_\_\_\_