

Via Garibaldi, 80 – 63900 FERMO - Tel. 0734.229992 Fax 0734.220105 - www.geoservice.com

Domanda di iscrizione

Corso di FORMAZIONE OBBLIGATORIA DEGLI ESERCENTI E DEL PERSONALE IMPIEGATO NELLE SALE DA GIOCO

(da anticipare via Fax al numero 0734.220105 o via mail: formazione@geoservice.com)

Il/La sottoscritto/a **Cognome** _____ **Nome** _____
nato/a _____ - _____ **prov.** _____ **il** _____
residente a _____ **prov.** _____ **via** _____ **n.** _____
Codice Fiscale _____ **Tel** _____ **Cellulare** _____
tit.re/leg. Rap.te della _____ **iva** _____
con sede a _____ **Via** _____ **n.** _____
mail _____

(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio) **di avere il domicilio**

in Via/Piazza: _____ n. _____ Località _____
Comune _____ CAP _____ prov. _____

DATI PER INTESTAZIONE FATTURA SE DIVERSA DAI DATI SOPRA INDICATI

Società/Ente _____ Via _____
n. _____, cap _____ Comune _____ (Prov.....) Cod.Fisc./P.Iva _____

CHIEDE

di poter partecipare al prossimo **CORSO** denominato _____ che
si svolgerà presso codesto Ente **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali cui si espone in caso di dichiarazione mendace (ai sensi dell'art.76 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n.445)

DI ESSERE CITTADINO _____

DI GODERE DEI DIRITTI CIVILI

DI AVER ASSOLTO L'OBBLIGO SCOLASTICO VIGENTE AL MOMENTO DELL' ETA' SCOLARE, di avere il

seguente titolo di studio _____ conseguito

presso la SCUOLA _____ Comune _____ Voto _____

OCCUPATO C/O _____ Via _____ n. _____

Località _____ Comune _____ cap _____ Prov. _____

DISOCCUPATO INOCCUPATO

ISCRITTO C/O IL CENTRO PER L'IMPIEGO DI _____ DAL _____

CONSAPEVOLE CHE:

La quota di partecipazione al Corso denominato _____ ammonta a €. 120,00 diconsì (_____ /**00**) comprensiva delle ore di lezione, materiale didattico, esami e rilascio attestato, somma questa che il sottoscritto:

- versa contestualmente alla sottoscrizione della presente adesione, ricevendo apposita ricevuta
- si impegna a versare entro la data di inizio del corso.

Il sottoscritto prende nota che il Corso verrà effettuato a raggiungimento del numero minimo di 10 partecipanti e che in caso di rinvio verrà rimborsata l'intera quota di partecipazione EVENTUALMENTE VERSATA.

Con la presente dichiara altresì di rinunciare a qualsiasi rivalsa sulle quote di iscrizione versate per eventuali cambiamenti di programma e/o per la mancata partecipazione al corso medesimo o per l'abbandono dello stesso dopo l'inizio e versa: a titolo di caparra confirmatoria, la somma di € _____ **alla sottoscrizione della presente richiesta, e saldo €.** _____ / ____ **da versare entro la PRIMA LEZIONE.**

Oppure

copia del versamento di € _____ / ____ (**euro** _____ / ____ **IVA inclusa**) da versare a mezzo: accredito sul c/c bancario n. **IT25Y0615069459CC0301007213 della CARIFERMO SpA Fil. Piazza Mascagni intestato alla GeoService S.r.l. - causale: CORSO** _____

Luogo e data _____

Firma _____

CONDIZIONI

- 1) L'iscrizione al corso è formalizzata mediante la compilazione e accettazione della presente scheda, e si perfeziona con il pagamento della quota di iscrizione.
- 2) La Geoservice s.r.l. si impegna ad erogare il corso di formazione al raggiungimento del numero minimo di **10 partecipanti**. L'Organizzazione potrà altresì prorogare il termine di scadenza per la presentazione delle iscrizioni.
- 3) La sede di svolgimento del corso è: GeoService - Via Garibaldi, 80 - 63900 - FERMO.
- 4) La quota di partecipazione è pari ad €. _____ / ____ (euro _____ / ____ - IVA inclusa).
- 6) Non saranno prese in considerazione domande non complete del versamento della quota di iscrizione (cioè della caparra o del versamento dell'intero costo del corso).

Per accettazione

Luogo e data _____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi di quanto disposto dal D. LGS n.196/2003 (Codice della Privacy) si informa che le finalità cui sono destinati i dati raccolti riguardano strettamente e soltanto la richiesta di partecipazione all'intervento per gli Enti attuatori delle attività formative. Il trattamento dei dati inseriti nella scheda di iscrizione sono, invece, consentiti solo alla pubblica amministrazione regionale e provinciale - Servizi competenti alle politiche per l'Istruzione, formazione e per il lavoro - nei limiti delle disposizioni di legge, per svolgere attività istituzionali.

La mancata accettazione all'autorizzazione comporta il decadimento della domanda.

Luogo e data _____

Firma _____

n.b.

L'iscrizione si intende perfezionata con l'invio della domanda di iscrizione completa di tutti gli allegati.

Pertanto allega:

- Copia dell'autorizzazione
- Copia del documento di identità in corso di validità
- Copia del bonifico Bancario