

**ADDETTO ASSISTENTE DI BASE**  
(Castelnuovo Garfagnana, aprile 2021 – marzo 2022)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

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

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

...I...sottoscritt... dichiara di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di poter essere eventualmente oggetto di una selezione

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa al trattamento dati personali presente sul sito [www.soecoforma](http://www.soecoforma) ed autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR – UE 2016/679, del D.Lgs 196/03 così come modificato dal D.Lgs 101/18

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

QUOTA D'ISCRIZIONE **€ 1.650** (IVA esente art. 10 del DPR 633/72)

**La quota d'iscrizione comprende:**

la frequenza al corso in presenza e a distanza in modalità sincrona, il materiale didattico (slide-approfondimenti), l'assicurazione, gli indumenti protettivi, il rilascio dell'attestato di frequenza. Il pagamento dell'acconto, a cui è subordinata la partecipazione ai corsi, dovrà essere versata insieme all'invio della presente scheda d'iscrizione secondo la seguente modalità di pagamento:

Bonifico bancario da effettuarsi sul conto corrente presso BANCO BPM Capannori  
codice IBAN: IT04Q0503424723000000004330

intestato a Consorzio SoecoForma Impresa sociale specificando  
causale: nome del corso e nome allievo

Assegno bancario intestato a SOECOFORMA Impresa sociale

contanti

DIAMO FORMA AL TUO FUTURO

La quota di iscrizione dovrà essere corrisposta tramite le seguenti modalità:

- Acconto di € 350,00 al momento della conferma dell'iscrizione.
- 1° rata di € 350,00 entro il 30 giugno 2021
- 2° rata di € 300,00 entro il 30 settembre 2021
- 3° rata di € 350,00 entro il 30 dicembre 2021
- Saldo di € 300,00 entro il 28 febbraio 2022

Altra modalità: .....

Il corso verrà attivato con un minimo di N. 13 partecipanti. In caso di non raggiungimento del numero indicato, il corso verrà posticipato o le quote di iscrizione verranno rimborsate.

Dati fiscali per l'emissione della fattura (compilazione obbligatoria)

Intestare fattura a: \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ P.IVA./C. F. \_\_\_\_\_ Cod.Univoco \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

#### MODALITA' DI RECESSO:

L'allievo potrà recedere dal contratto solo tramite comunicazione scritta a SOECOFORMA entro 5 giorni dalla sottoscrizione nel caso in cui il corso non sia ancora iniziato o al massimo 3 giorni prima dell'avvio del corso. Nel caso in cui l'allievo non dia comunicazione del recesso, o di parziale frequenza, l'allievo sarà ugualmente tenuto a corrispondere la quota di iscrizione per intero.

L'allievo che non avrà terminato di pagare la quota del corso non potrà accedere all'esame di qualifica.

*Per conferma dell'adesione e accettazione delle sue modalità organizzative:*

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_