

Corso N.	Prot. n. Del
-------------------	----------------------------

MODULO DI ISCRIZIONE CORSO

per il Rilascio / Rinnovo del CERTIFICATO DI ABILITAZIONE (Patentino Fitosanitari)

In conformità a quanto previsto dal Decreto 22 Gennaio 2014 (P.A.N), Ai sensi del D. Lgs n. 150 del 14 Agosto 2012

Il/la sottoscritt_____

nato/a il | | | | | | | | | | a.....

(Prov.) Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente in Via/Piazza..... n°

Comune C.A.P..... Prov.

Tel.Telefono cellulare.....

Faxe-mail.....

Titolo di studio:

Partita IVA o Codice fiscale dell'intestatario della fattura

Nella qualità di :

UTILIZZATORE PROFESSIONISTA DISTRIBUTORE CONSULENTE

CHIEDE

Di partecipare al

- Corso di base** per il rilascio del certificato di abilitazione della durata di ore 25 20
- Corso di Aggiornamento** della durata di ore 12

che si svolgerà presso la sede di _____
dal _____ al _____

Data _____

Firma del richiedente

Allegati:

- Copia documento identità in corso di validità

CLAUSOLE CONTRATTUALI

1. Iscrizione.

La domanda di iscrizione unitamente ai documenti richiesti, potrà essere presentata presso gli uffici della Segreteria oppure trasmessa a mezzo fax al n. 0922/26420, o posta elettronica all'indirizzo e-mail: info.formag@gmail.com. L'iscrizione si intenderà perfezionata al ricevimento, da parte della FORM.AG. della ricevuta del versamento della quota di partecipazione. La conferma dell'accettazione dell'iscrizione sarà comunicata telefonicamente.

2. Quota di partecipazione e modalità di pagamento

La quota di iscrizione è di € _____ e comprende la partecipazione al corso, i testi didattici, le dispense e l'attestato.

Il pagamento potrà essere effettuato mediante:

- rimessa diretta presso gli uffici della segreteria
- assegno bancario o circolare non trasferibile intestato alla FORM.A.G.
- Bonifico intestato alla FORM.A.G. su: Banca Prossima, Piazza Vittorio Emanuele, 19.
- IBAN: IT55R0335901600100000011943

3. Tempi e modalità di recesso

Il corso è a numero chiuso, per un massimo di 30 partecipanti, pertanto le domande saranno accettate in ordine cronologico di arrivo, sino ad esaurimento dei posti disponibili. Il corso sarà avviato al raggiungimento di un numero minimo di 20 iscritti.

Il partecipante ha il diritto di recedere in qualunque momento. Il recesso dovrà essere comunicato a mezzo fax o posta elettronica non oltre 7 giorni prima della data di inizio corso. In questo caso il recesso dà diritto alla restituzione della quota d'iscrizione versata. Oltre tale termine non è previsto alcun rimborso e l'importo verrà regolarmente fatturato.

4. Variazioni di programma

La FORM.A.G. si riserva la facoltà di rinviare o annullare il corso programmato, dandone comunicazione ai partecipanti via fax entro 5 giorni lavorativi prima della data di inizio, con l'unico obbligo di provvedere al rimborso della quota di partecipazione senza ulteriori oneri. Per esigenze di carattere organizzativo, anche a corso iniziato, la FORM.A.G. si riserva la facoltà di modificarne il programma e gli orari, dandone comunque tempestiva comunicazione ai corsisti.

5. Clausola di conciliazione e foro competente

Per ogni controversia che dovesse insorgere nell'esecuzione, interpretazione e risoluzione del presente contratto, le parti convengono di tentare, prima di ogni altra iniziativa, la risoluzione bonaria della controversia attraverso un tentativo di conciliazione stragiudiziale presso un organismo iscritto nel Registro del Ministero della Giustizia. Qualora il tentativo di conciliazione dovesse concludersi in maniera infruttuosa, il Foro successivamente competente sarà quello di Agrigento.

6. Accredito della FORM.A.G.

La FORM.A.G. è accreditata presso la Regione Sicilia quale soggetto abilitato a tenere corsi di formazione.

La frequenza del corso e il superamento della prova finale positiva verranno certificati da apposito attestato.

Luogo e data

Firma per accettazione (con timbro se azienda/studio/ente)

Firma e timbro per esplicita approvazione delle clausole 1,2,3,4,5,6

Informativa per il trattamento dei dati personali (D.Lgs. 30/03/2003 n. 196)

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n. 196/2003, La informiamo che:

- i dati personali forniti con il presente modulo, verranno trattati, anche con l'ausilio di strumenti elettronici, nel pieno rispetto della normativa prevista dal D.Lgs 196/03 con particolare riferimento agli obblighi di riservatezza e di sicurezza. Il trattamento dei dati personali, è finalizzato esclusivamente alla corretta, completa e compiuta esecuzione del corso, per tutti gli adempimenti connessi allo svolgimento dello stesso.
- I dati non verranno diffusi a terzi, se non per l'espletamento di obblighi previsti ex lege.
- il conferimento dei dati è obbligatorio per il regolare svolgimento del corso;
- Il titolare del trattamento è: Form.A.G. con sede in Via Imera, 28/D – Agrigento
- in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del citato Decreto Legislativo

Con la sottoscrizione del presente modulo autorizzo il trattamento dei miei dati personali e do atto di aver ricevuto preventiva ed adeguata informativa al riguardo.

Luogo e data

Firma e timbro