



DATI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE

| | | | |
|---------------------------|------------------|-------------|--------|
| Cognome o Ragione Sociale | | Nome | |
| Data di nascita | Luogo di nascita | | Prov. |
| Indirizzo e n. | | | |
| Cap | Città | | Prov. |
| Recapiti telefonici | | Fax | E-mail |
| Codice Fiscale | | Partita Iva | |

In caso di iscrizione da parte di un'azienda, specificare le seguenti ulteriori informazioni:

| | | |
|----------------------|--------------------|---|
| Attività svolta | | C.C.N.L. applicato |
| N. totale dipendenti | di cui apprendisti | Nome e cognome della persona di riferimento |

Con la compilazione e sottoscrizione del presente modulo si chiede l'iscrizione al seguente corso:

| Denominazione corso | Durata ore | Costo totale del corso | Importo da versare al momento dell'iscrizione | Numero minimo allievi |
|---|------------|------------------------|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> OPERATORE SOCIO SANITARIO - IV ediz. | 1.000,0 | € 2.460,00 | € 600,00 | 15 |

Numero totale di partecipanti al corso: _____

Sede del corso: TERMOLI LARINO GUGLIONESI

COME E' VENUTO/A A CONOSCENZA DEL CORSO?

| | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> SONO STATO/A CONTATTATO/A DIRETTAMENTE DA SCUOLA E LAVORO | |
| <input type="checkbox"/> TRAMITE BANDO PUBBLICO (MANIFESTO/LOCANDINA) AFFISSO PRESSO | |
| <input type="checkbox"/> TRAMITE IL SITO INTERNET DI SCUOLA E LAVORO | |
| <input type="checkbox"/> TRAMITE IL SEGUENTE SITO INTERNET / MOTORE DI RICERCA..... | |
| <input type="checkbox"/> TRAMITE IL SEGUENTE CANALE TELEVISIVO / RADIOFONICO..... | |
| <input type="checkbox"/> TRAMITE IL SEGUENTE QUOTIDIANO (O RIVISTA)..... | |
| <input type="checkbox"/> TRAMITE UN AMICO / CONSCENTE | |
| <input type="checkbox"/> ALTRO | |

Dichiarazione relativa ai requisiti di accesso al corso:

| | |
|---|--|
| Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di: | essere in possesso del diploma di scuola dell'obbligo |
| Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di: | aver compiuto il 17° anno di età |

Firma del richiedente

Termoli, _____



MODALITA' DI PAGAMENTO

| | Importo | Data incasso | Visto |
|---|----------|--------------|-------|
| Quota iscrizione | € 600,00 | | |
| 1^ rata da versare entro il 25% delle ore corso | € 930,00 | | |
| 2^ rata | | | |
| 3^ rata | | | |
| 4^ rata | | | |
| 5^ rata | | | |
| 6^ rata | | | |
| SALDO da versare entro il 45% delle ore corso | € 930,00 | | |

E' possibile effettuare il pagamento secondo le seguenti modalità:

- IN CONTANTI
- CON ASSEGNO BANCARIO O CIRCOLARE NON TRASFERIBILE INTESTATO A "SCUOLA E LAVORO SOC. COOP. CONSORTILE"
- CON BONIFICO BANCARIO INTESTATO A "SCUOLA E LAVORO SOC. COOP. CONSORTILE"

Per i pagamenti con bonifico bancario utilizzare le seguenti coordinate:

MONTE DEI PASCHI DI SIENA - Fil. di Termoli - IBAN: IT 22 X 01030 41130 00000039659

CONDIZIONI GENERALI

1) I termini sopra stabiliti per il pagamento delle rate del corso sono assolutamente improrogabili e il richiedente dovrà scrupolosamente attenersi. Il rilascio dell'attestato di frequenza o di qualifica è subordinato all'avvenuto pagamento dell'intera quota del corso.

2) Il richiedente dovrà frequentare regolarmente il corso durante la sua intera durata. La mancata frequenza delle lezioni o le dimissioni anticipate dal corso non danno diritto alla restituzione delle somme già versate. Il materiale didattico eventualmente già consegnato resta di proprietà del richiedente che però perde, in ogni caso, il diritto a ricevere l'ulteriore materiale didattico previsto ma non ancora consegnato.

3) Scuola e Lavoro si riserva il diritto di non dare inizio al corso, qualora non si raggiungesse il numero minimo di iscritti indicato sul frontespizio della domanda. In caso di annullamento del corso per mancato raggiungimento del numero minimo, Scuola e Lavoro restituirà integralmente la tassa di iscrizione e i versamenti eventualmente già effettuati.

4) L'iscrizione è da intendersi perfezionata al momento del ricevimento da parte di Scuola e Lavoro della Quota di iscrizione, della presente scheda compilata in tutte le sue parti e sottoscritta per accettazione, e degli eventuali allegati previsti.

5) Per esigenze organizzative e didattiche, Scuola e Lavoro si riserva la facoltà di annullare o rinviare i corsi programmati. Ogni variazione sarà tempestivamente segnalata ai partecipanti.

6) Per ogni eventuale controversia che dovesse sorgere è competente il Foro di Larino.

Firma per accettazione delle condizioni

Termoli, _____

DATI DELLA PERSONA CHE ASSUME LA RESPONSABILITA' LEGALE DELL'ISCRITTO, IN CASO DI MINORE ETA' DELL'ISCRITTO

| | | | |
|----------------------|------------------|---------------------|-------|
| Cognome | | Nome | |
| Data di nascita | Luogo di nascita | | Prov. |
| Indirizzo e n. | | | |
| Cap | Città | | Prov. |
| Codice Fiscale | | Recapiti telefonici | |
| Tipo doc di identità | | N° | |
| Rilasciato da | | Il | |

Firma

Termoli, _____

Gentile interessato, desideriamo informarLa che il codice in materia di protezione dei dati personali prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei propri dati personali. Secondo quanto previsto dalle norme del codice citato Le comunichiamo che l'acquisizione dei Suoi dati personali è improntata ai principi di: responsabilità, la nostra organizzazione prevede delle responsabilità individuate, assegnate e verificate nel tempo; trasparenza, Lei è chiamato ad esprimere il consenso informato e libero sulle modalità, finalità ed utilizzo dei Suoi dati; pertinenza, i Suoi dati sono trattati in modo lecito e secondo correttezza; necessità, di tutti i Suoi dati personali Le sono richiesti quelli strettamente indispensabili per l'effettuazione del trattamento; verificabilità, i Suoi dati sono esatti, aggiornati nel tempo e sempre a Sua disposizione per verifiche e/o controlli; sicurezza, i Suoi dati sono protetti da misure di sicurezza informatiche, tecniche, organizzative, logistiche, fisiche e procedurali contro i rischi di distruzione, perdita, manomissione ed accesso non consentito; rivalutazione, le misure di protezione e riservatezza dei Suoi dati sono periodicamente rivalutate introducendo adeguate modifiche alle politiche correnti; oblio, trascorso un congruo periodo di tempo che normalmente coincide con la fine delle operazioni di trattamento, Lei ha il diritto alla cancellazione dei dati od alla trasformazione in forma anonima. Ai sensi dell'articolo 07 del codice predetto, Le forniamo le seguenti informazioni:

01. La nostra società non ha scopo di lucro. I dati che Lei ci comunica sono utilizzati nell'interesse socio-culturale della collettività per promuovere la fase formativa ed educativa, volta ad ottenere la piena realizzazione nell'esperienza di lavoro come singolo od associato, nella posizione di dipendente o autonomo. A tal fine sono istituite, organizzate e coordinate, sia direttamente che per conto terzi, iniziative di qualificazione, aggiornamento, specializzazione, formazione ed addestramento professionale, nonché di istruzione in un quadro di formazione permanente; può a titolo esemplificativo essere realizzata e gestita una agenzia formativa e di orientamento professionale, per sviluppare azioni di ricerca, assistenza tecnica, consulenza operativa, realizzazione di iniziative in collaborazione con altri soggetti pubblici o privati, nazionali o internazionali, instaurazione di rapporti di collaborazione con il mondo della scuola per lo sviluppo di rapporti stabili tra questi ed il mondo del lavoro anche tramite collaborazioni con enti ed istituti scolastici.

02. Il trattamento è effettuato mediante l'utilizzo di supporti cartacei ed informatici sempre nella piena garanzia di riservatezza e sicurezza logico-fisica dei dati.

03. Premesse le finalità del trattamento, il conferimento dei dati è subordinato alla Sua volontà, fermo restando che il mancato consenso al trattamento comporterà l'impossibilità di fornirLe i servizi offerti dalla nostra società.

04. Le logiche del trattamento sono strettamente correlate alle finalità di cui al punto 1), in particolare tutti i Suoi dati sono memorizzati e/o elaborati mediante apposite procedure e trattati da persone fisiche o giuridiche da noi designate a gestire o a supportare le attività aziendali.

05. I Suoi dati non sono oggetto di diffusione. La comunicazione dei medesimi è effettuata a consulenti e collaboratori della società interni od esterni, per i quali la società stessa garantisce il rispetto della segretezza totale su tutte le notizie o informazioni di cui sono venuti o possono venire a conoscenza in occasione degli incarichi affidati; ad enti pubblici per il rispetto di obblighi previsti dalla legge o dai regolamenti.

06. Per il trattamento dei Suoi dati di natura "comune" da noi acquisiti, non è previsto un consenso specifico poiché necessari per adempiere ad un obbligo previsto dalla legge o derivante da un contratto; per il trattamento dei Suoi dati di natura "sensibile", è indispensabile che Lei ci fornisca il consenso documentandolo in forma iscritta.

07. Il titolare del trattamento è **Scuola e Lavoro Scc**, con sede in Termoli alla via del Molinello n. 40.

08. Il responsabile del trattamento è **Santella Patrizia**.

09. In ogni momento potrà formulare domande, richiedere informazioni ed esercitare i Suoi diritti di ottenere l'origine, le finalità, le modalità, la logica applicata al trattamento, l'elenco dei soggetti ai quali i dati possono essere comunicati nonché l'elenco dei responsabili e degli incaricati, l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati stessi rivolgendo, nei confronti del titolare del trattamento ai sensi del titolo II art. 7 e 8 del codice suddetto, richiesta informale a Scuola e Lavoro Scarl, via del Molinello n. 40, 86039 Termoli – 0875/702293 0875/707254 – fax 0875/716304 – e-mail info@scuolaelavoro.info.

10. Il luogo dove sono trattati e custoditi i suoi dati è in Termoli presso la sede sociale. Qualora volesse revocare il consenso al trattamento potrà formulare richiesta in qualunque momento con le medesime modalità indicate al punto 09).

Formula di ricezione dell'informativa

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver acquisito e compreso le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/2003

Termoli li _____

firma leggibile: _____

Il/La sottoscritto/a ai sensi dell'articolo 130 del D. Lgs. 196/2003, presta il Suo consenso a ricevere proposte formative da parte della società scrivente?

Do il consenso Nego il consenso

Termoli li _____

firma leggibile: _____

Il/La sottoscritto/a acconsente alla divulgazione dei propri dati "comuni" ad aziende o società collegate che ne facciano richiesta a fini occupazionali, quindi a titolo di esempio per sostenere colloqui di lavoro?

Do il consenso Nego il consenso

Termoli li _____

firma leggibile: _____