

Via Garibaldi, 80 – 63900 FERMO - Tel. 0734.229992 Fax 0734.220105 - [www.geoservice.com](http://www.geoservice.com)

## Domanda di iscrizione

### Corso di ABILITAZIONE COMMERCIO E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTARE

(da anticipare via Fax al numero 0734.220105 o via mail: [formazione@geoservice.com](mailto: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** \_\_\_\_\_ **p.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

seguinte 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 €. 671,00 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 quinta 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 del Titolo di Studio
- Copia del documento di identità in corso di validità
- Copia del bonifico Bancario