

Modulo di iscrizione CORSO DI FORMAZIONE PER **COMMESSE DI FARMACIA**

Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Città di		CAP	
Indirizzo		cell	
Codice Fiscale		e-mail	

DATI PER LA FATTURAZIONE O SOCIETÀ DI APPARTENENZA (non obbligatorio)

Ragione sociale			
Città		Indirizzo	
e-mail		Telefono	
PEC		P. IVA / C.F.	

CHIEDE

Di iscriversi al Corso di formazione professionale “*Commesso di Farmacia*” della durata di 50 ore da svolgersi presso la sede di **FORMAZIONE & PROGRESSO – via T. Schipa 29 1 P - Salice Sal. (LE)**.

Si allega alla presente:

- Copia documento di riconoscimento in corso di validità e copia cod. fiscale;

Quota di partecipazione e modalità di pagamento:

Il prezzo del corso è di € **350,00** + IVA.

L'interessato dovrà:

- versare l'importo di € **50,00** (Tassa di iscrizione) tramite: bonifico bancario (IBAN: IT 24 S 02008 79481 000 104008743) a favore di Formazione & Progresso. Nella causale inserire oltre al nome e cognome del candidato « Tassa di iscrizione al Corso Commesso di Farmacia»
- saldo di € **300,00 + IVA** sempre tramite bonifico entro il primo mese di svolgimento del corso. Nella causale inserire oltre al nome e cognome del candidato « Quota di iscrizione al Corso Commesso di Farmacia»

Modalità di iscrizione

L'iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento, da parte di Formazione & Progresso, del pagamento della Tassa di iscrizione e della presente scheda - da consegnare a mano oppure a mezzo mail (info@formazioneprogresso.it) - debitamente compilata in tutte le sue parti e sottoscritta per accettazione. Formazione & Progresso si riserva comunque la facoltà di annullare i corsi in programmazione nel caso in cui non venisse raggiunto il numero minimo di partecipanti.

In tal caso si provvederà alla restituzione delle quote eventualmente versate. Informazioni in merito saranno comunicate ai singoli partecipanti prima dell'inizio del corso.

Modalità di disdetta

È attribuito a ciascun partecipante il diritto di recedere ai sensi dell'art. 1373 Cod. Civ., che dovrà essere comunicato con disdetta da inviare a mezzo mail (info@formazioneprogresso.it) e potrà essere esercitato con le seguenti modalità:

- fino a 12 giorni lavorativi (compreso il sabato) prima dell'inizio del corso il partecipante potrà recedere senza dovere alcun corrispettivo a Formazione & Progresso, che pertanto provvederà al rimborso dell'intera tassa di iscrizione, se già versata;
- oltre il termine di cui sopra e fino al giorno di inizio del corso, il partecipante potrà recedere pagando un corrispettivo pari alla tassa di iscrizione, che potrà essere trattenuta direttamente da Formazione & Progresso, qualora la quota fosse già stata versata. Formazione & Progresso provvederà ad emettere la relativa fattura.



Ai sensi dell'Art.1341 C.C. approvo espressamente la clausola relativa alla disdetta

Data _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

- Di avere preso visione delle clausole contrattuali del Corso ed in particolare delle modalità di disdetta
- Di essere a conoscenza che l'eventuale rinuncia al Corso non dà diritto alla restituzione della Tassa di Iscrizione
- Di essere a conoscenza che qualora, dovesse rinunciare al proseguimento del corso ed abbia frequentato almeno il 25% delle ore didattiche/teoria si impegna a versare l'intero importo a Formazione & Progresso, la quale emetterà regolare ricevuta/fattura
- Di essere a conoscenza che l'iscrizione si intenderà perfezionata al momento del pagamento – entro sette giorni antecedenti l'avvio del Corso – dell'intera Tassa di Iscrizione a mezzo bonifico (IBAN: IT 24 S 02008 79481 000 104008743) con l'indicazione, oltre al nome e cognome del candidato, della causale «Tassa di Iscrizione al Corso "COMMESSE DI FARMACIA» e inviando la ricevuta di pagamento alla Segreteria del Corso.

Data _____ Firma _____

Tutela della privacy

I dati raccolti saranno trattati (ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679) al solo fine di prestare il servizio in oggetto e della creazione di un indirizzario da utilizzare - con modalità cartacee o informatizzate strettamente necessarie a tale scopo - per informarla (a mezzo mail, posta o telefono) circa le iniziative/opportunità di Suo potenziale interesse, compresa l'offerta di prodotti e servizi da Formazione & Progresso. Il conferimento dei dati è facoltativo: in mancanza, tuttavia, non sarà possibile perseguire il fine suddetto. I dati non saranno divulgati o ceduti a terzi in alcun caso. Titolare del trattamento è Formazione & Progresso – via De Giosa n. 1 – 73010 Guagnano (Le) mail: info@formazioneprogresso.it – pec: assformazioneprogresso@pec.it. In ogni momento potranno essere esercitati i diritti di cui agli artt.15÷22 del Regolamento UE 2016/679 (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione al trattamento, opposizione al trattamento, ecc.), rivolgendosi direttamente a Formazione & Progresso.

ACCONSENTO **NON ACCONSENTO**

Data _____ Firma _____