|  |  |
| --- | --- |
| CODICE CENTRO | 0028 |

MODULO DI ISCRIZIONE

|  |  |
| --- | --- |
| TIPOLOGIA CORSO |  |
|  |  |
| DATA |  |

DATI PERSONALI

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
|  |  |
| Cognome |  |
|  |  |
| Luogo di nascita |  |
|  |  |
| Data di nascita |  |
|  |  |
| Titolo di studio |  |
|  |  |
| Codice Fiscale |  |
|  |  |
| N° Documento |  |
| Data rilascio e scadenza |  |
|  |  |
| Recapito telefonico |  |
|  |  |
| Fax |  |
|  |  |
| Indirizzo Residenza |  |
|  |  |
| Località / Provincia |  |
|  |  |
| CAP |  |

DATI PER FATTURAZIONE (se diversi da quelli riportati sopra)

|  |  |
| --- | --- |
| Ragione Sociale |  |
|  |  |
| P. IVA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Codice Fiscale |  |
|  |  |
| Ruolo Aziendale |  |
|  |  |
| Indirizzo |  |
|  |  |
| Località / Provincia |  |
|  |  |
| CAP |  |

L’iscrizione al corso deve essere effettuata 30 giorni prima della data di inizio. Il Centro di Formazione Sede Territoriale Periferica Anfos CSIN ONLUS potrà in ogni momento provvedere allo spostamento ad altra sede, o data del corso, e si riserva di comunicarlo con un preavviso tempestivo di 10 giorni prima della di svolgimento. Il corsista associato dovrà corrispondere al momento dell’iscrizione un contributo pari al 50% dell’importo totale dovuto per il corso, il restante 50% entro 15 giorni dalla data di inizio del corso.

Ogni eventuale disdetta andrà comunicata 8 giorni lavorativi prima della data di inizio del corso, a mezzo raccomandata A.R., fax o mail. Nel caso di disdetta pervenuta oltre tale termine, il corsista associato sarà tenuto a devolvere un contributo, a titolo di penale, pari al 50% del totale. Il corsista garantirà, comunque, il lascito dell’intero contributo richiesto per il corso, in caso di mancata disdetta, nel caso in cui non si presenti al corso alla data stabilita, interrompa la frequenza del corso stesso per cause non imputabili al Centro Convenzionato. I partecipanti sono tenuti ad utilizzare il materiale e le attrezzature fornite con la massima cura e diligenza.

Le modalità di pagamento sono le seguenti:

Le modalità di pagamento sono le seguenti:

1. Bonifico: sul conto corrente bancario C.S.IN. ONLUS, Monte dei Paschi di Siena, codice iban IT07Y0103003281000001838264, con causale "donazione per servizi resi dal csin onlus" [ ]
2. Conto paypall collegandosi sul sito www.csinonlus.org. [ ]

Si prega di segnare la modalità di pagamento prescelta e di inviare per fax al numero 06233219818, o in copia via mail all’indirizzo info@csinonlus.org, specificando nel fax e/o nella mail il corso a cui si intende partecipare.

*Ai sensi del D.lgs. 196/03, si informa che i dati personali contenuti nella scheda di iscrizione saranno trattati unicamente per la predisposizione degli attestati di partecipazione, per la spedizione degli stessi e per gli adempimenti di legge.*

DATA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA CORSISTA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_