

## Scheda di iscrizione corso per



### "ADDETTO AI SERVIZI DI CONTROLLO DELLE ATTIVITÀ DI INTRATTENIMENTO E DI SPETTACOLO IN LUOGHI APERTI AL PUBBLICO"

#### DATI AZIENDA:

Denominazione \_\_\_\_\_  
sede attività (Comune) \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
indirizzo (via) \_\_\_\_\_  
loc. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ fax \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
e/mail \_\_\_\_\_  
C.F. / P. I.V.A. \_\_\_\_\_



#### DATI DEL PARTECIPANTE AL CORSO \*:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
titolo di studio \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

\* in caso di più partecipanti allegare elenco



#### Calendario lezioni

#### Durata

#### Quota di pagamento a partecipante

Febbraio e Marzo 2011

Il calendario del corso sarà comunicato tramite mail agli iscritti con adeguato anticipo rispetto all'inizio delle attività.

120 ore  
16:00 - 20:00

€ 750,00 oltre IVA se dovuta

La presente scheda debitamente compilata e firmata dal richiedente deve essere inviata

- via fax al seguente numero fax: 089/97931145
- oppure via e-mail al seguente indirizzo [info@consorziocoins.it](mailto:info@consorziocoins.it)
- o, in alternativa consegnata a mano presso la sede operativa del Consorzio COINS (via Cupa Mare 3 San. Giorgio a Cr.) o della EL.MA Engineering S.r.l. (centro Direzionale di Napoli is. G/1 scala D int. 128 - Napoli)

#### CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE

All'atto della presentazione della presente scheda di iscrizione e comunque almeno 7 giorni prima dell'inizio del corso, il richiedente deve effettuare un versamento pari alla quota di partecipazione al corso.

La quota di iscrizione comprende la partecipazione al corso, la consegna del materiale didattico, il rilascio degli attestati ufficiali (fatte salve le condizioni di cui qui sotto).

L'effettiva frequenza sarà certificata da apposito registro presenze. Al termine del corso e a seguito di esito positivo della verifica finale, unitamente a una presenza pari almeno al 90% del monte ore, sarà rilasciato l'attestato di frequenza con verifica dell'apprendimento.

L'attivazione del corso è subordinata al raggiungimento del numero minimo di 20 iscritti.

#### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE SCHEDA

Il richiedente deve allegare alla presente scheda copia della ricevuta comprovante l'avvenuto versamento della quota prevista, oppure il relativo assegno, in caso di consegna a mano.

#### MODALITÀ DI PAGAMENTO

I pagamenti relativi all'iscrizione al corso devono essere effettuati esclusivamente mediante una modalità a scelta tra quelle di seguito indicate:

- bonifico bancario sul conto corrente del Consorzio COINS – coordinate bancarie:
  - IBAN: IT64E0103040160000000188176;
- assegno bancario intestato a Consorzio Coins;
- contanti.

### **RINUNCIA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO**

L'eventuale rinuncia al corso deve essere comunicata via fax almeno 5 giorni lavorativi (sabato incluso) prima della data effettiva di inizio del corso; trascorso tale termine, la quota già versata non sarà rimborsata.

I Soggetti organizzatori si riservano la facoltà di annullare o rinviare il corso qualora non venga raggiunto il numero minimo di partecipanti stabilito per l'attivazione del corso; in tal caso, gli iscritti potranno scegliere se conservare la loro iscrizione per una nuova programmazione del corso o se annullarla ottenendo così il rimborso della quota versata.

### **ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI E RICHIESTA DI ISCRIZIONE**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_, con l'apposizione della sua firma nell'apposito spazio sottostante, dichiara di aver preso conoscenza delle condizioni di partecipazione al corso e di tutti gli altri vincoli riportati nella presente scheda e di accettarli nella loro totalità, e pertanto richiede l'iscrizione al corso.

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

### **INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi del D. Lgs. n. 196, del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" il Consorzio Coins dichiara che il trattamento si rende necessario per assolvere alle finalità della presente scheda di iscrizione ed agli eventuali obblighi connessi all'adempimento di obblighi fiscali e contabili, all'invio di materiale promozionale e di marketing, alla rilevazione del grado di soddisfazione relativamente al servizio offerto, ad analisi ed indagini di mercato ed alla valutazione didattica e di ogni altro previsto obbligatoriamente dalla legge.

Ai fini dell'indicato trattamento, il Consorzio Coins, in qualità di TITOLARE del Trattamento, potrà venire eventualmente a conoscenza anche di dati definiti sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

Lei potrà far valere i propri diritti come espressi dall'art. 7, 8, 9 e 10 del D. Lgs. 196/2003, rivolgendosi direttamente al TITOLARE del trattamento come sopra specificato. Ogni ulteriore comunicazione o diffusione avverrà solo previo Suo esplicito consenso.

Con la firma in calce alla presente informativa attesto il mio libero consenso scritto al trattamento dei propri dati personali, in particolare, alla divulgazione degli stessi attraverso supporti cartacei, telefonici e informatici, vincolandolo comunque al rispetto delle condizioni della presente clausola informativa ed ad ogni altra condizione imposta per legge.

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_