



**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE E SCHEDA ISCRIZIONE
XII CORSO PER OPERATORI TMA-METODO MAIETTA
CICERALE 2019**

NOME _____ COGNOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

RESIDENTE IN _____

VIA _____ PROV. _____ CAP _____

CODICE FISCALE O P.IVA _____

TITOLO DI STUDIO _____

OCCUPAZIONE _____

E-MAIL _____ TELEF. _____

N:B: compilare in ogni sua parte ed in STAMPATELLO.

Regolamento Amministrativo.

L'accettazione ed osservanza del seguente regolamento sono *condicio sine qua non* per l'ammissione e la frequenza dei partecipanti al corso. L'iscrizione al corso comporta la presa visione e accettazione di tutte le condizioni dello stesso. La Coop. Soc. LA FORZA PER L'AUTISMO non risponderà del mancato svolgimento del corso sia per il non raggiungimento del numero minimo di iscritti, sia per cause di forza maggiore, sia per qualsiasi motivo indipendente dalle sue responsabilità. La Coop. Soc. LA FORZA PER L'AUTISMO si riserva la facoltà di comunicare l'eventuale disdetta del corso agli iscritti fino a UNA settimana prima della data fissata per l'inizio del corso, attraverso comunicazione telefonica o posta elettronica. In questo caso, la Coop. Soc. LA FORZA PER L'AUTISMO è tenuta a restituire al partecipante l'intero importo della quota di iscrizione già versata. L'iscritto potrà rinunciare a frequentare il corso, dandone opportuna comunicazione scritta attraverso posta elettronica (varrà la data di ricevimento della comunicazione) alla Coop. Soc. LA FORZA PER L'AUTISMO, almeno VENTI giorni prima dell'inizio. In questo caso sarà restituita la quota versata al netto delle spese di segreteria pari ad euro 20,00. In caso la disdetta dovesse avvenire successivamente, l'iscritto è tenuto a pagare il costo complessivo del corso. E' prevista la possibilità, di farsi sostituire da altra persona, che abbia i requisiti per la frequenza al corso. In caso di modifiche contrattuali nei rapporti con i propri fornitori di servizi, la Coop. Soc. LA FORZA PER L'AUTISMO si riserva il diritto di annullare il corso e/o di modificare in parte le clausole contrattuali, lasciando il partecipante libero di disdire la propria iscrizione. Il mancato rispetto anche di una sola delle clausole di cui sopra, autorizza la Coop. Soc. LA FORZA PER L'AUTISMO a non accettare al corso l'iscritto senza, per questo, dovergli alcun rimborso.

Per qualsiasi controversia sarà competente esclusivo il Foro di Santa Maria Capua Vetere.

FIRMA PER PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE _____



Regolamento organizzativo

Il discente è tenuto alla massima puntualità. Durante le lezioni il partecipante è tenuto ad un contegno corretto nei confronti dei docenti e dei colleghi. Un comportamento disdicevole o che turbi il regolare svolgimento delle lezioni è causa di allontanamento dalle aule di insegnamento o di prove pratiche senza che il discente abbia diritto ad alcun tipo di rimborso né al conseguimento del titolo oggetto del corso. Il partecipante che, per sua negligenza o altre cause dirette o indirette, causerà danni a cose e/o persone, è tenuta al risarcimento civile e penale. Il partecipante sarà coinvolto dai docenti in simulazioni e applicazione della metodologia in oggetto; nel caso in cui, per qualsiasi motivo, il discente non possa prenderne parte deve darne preventiva comunicazione scritta ai docenti.

FIRMA PER PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE _____

Normativa sulla privacy

Ai sensi del D.LGS. 196/2003 entreremo in possesso dei Vostri dati personali. Il trattamento delle informazioni che Vi riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, lealtà e trasparenza tutelando riservatezza e diritti. I dati sensibili raccolti non saranno diffusi a terzi se non previa autorizzazione scritta dell'interessato. Si richiede l'autorizzazione all'interessato affinché il proprio nominativo venga inserito nelle liste degli operatori qualificati TMA Metodo Maietta. Si richiede anche l'autorizzazione affinché possano essere effettuate riprese audio foto video e al trattamento delle immagini per fini istituzionali e/o promozionali.

FIRMA PER PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE _____

DATA E FIRMA _____

Ai sensi della normativa vigente, il corsista è tenuto ad indicare gli estremi della fatturazione prima di procedere al pagamento della quota d'iscrizione, inoltrando la presente, compilata in ogni sua parte, alla segreteria organizzativa.

DATI FATTURAZIONE

NOME E COGNOME _____

INDIRIZZO _____

CODICE FISCALE/P.IVA _____

EMAIL _____

Se la fattura dovrà essere intestata a soggetti non privati occorrerà indicare anche il Codice Univoco e la PEC.

PEC _____

CODICE UNIVOCO _____