



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CORSO "PSICOARITMETICA"

...l... sottoscritto/a (Cognome Nome)

Sesso M F

nato/a a..... (Comune) (Provincia)(Stato)

il // (gg/mm/anno)

Codice Fiscale

fa domanda di partecipazione al corso PSICOARITMETICA

Al riguardo, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 48-76 D.P.R. 445/2000) dichiara:

- di avere la cittadinanza (*una sola risposta*):

- a. italiana
- b. di altro paese (indicare la nazione per esteso)

- di risiedere in:

Via/Piazza n°

Località

Comune

C.A.P. Provincia

Tel. Abitazione/..... Telefono cellulare/.....

Eventuale altro recapito telefonico/.....

E-mail

- di avere il domicilio in (*solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio*):

Via/Piazza n°

Località

Comune

C.A.P. Provincia.....Tel. Abitazione...../

Eventuale altro recapito telefonico .../.....

DICHIARAZIONI E AUTORIZZAZIONI

....I... sottoscritt..... dichiara di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che in caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione.

...I... sottoscritt..... dichiara inoltre di essere a conoscenza del fatto che dopo la conclusione dell'intervento potrà essere contattato dall'Isfol o dalla Regione/Provincia/Ministero o da soggetti da essi incaricati, ma differenti dall'ente attuatore, per la realizzazione di un'intervista sulla qualità e sugli esiti occupazionali dell'intervento

Allegati n° come richiesto dal bando di ammissione

.....
(Firma)

...I... sottoscritto/a (Cognome Nome)

AUTORIZZA

AGORA' Soc. coop. al trattamento dei propri dati ai sensi del D. Lgs. 196/03 ss.mm.ii. e del Reg. (UE) 2016/679 (in seguito: "GDPR") per la partecipazione al corso PSICOARITMETICA e alla conservazione degli stessi.

Oltre a quanto sopra indicato si assicura che tutti i trattamenti di dati saranno improntati ai principi previsti GDPR, con particolare riguardo alla liceità, correttezza e trasparenza dei trattamenti, all'utilizzo dei dati per finalità determinate, esplicite, legittime, in modo pertinente rispetto al trattamento, rispettando i principi di minimizzazione dei dati, esattezza, limitazione della conservazione, integrità e riservatezza, responsabilizzazione (ex art. 5 del Regolamento).

I dati saranno conservati, ai sensi dell'art.5, paragrafo 1, lett.e) del GDPR per fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale), per il tempo stabilito dai regolamenti per la gestione procedimentale e documentale e da leggi e regolamenti in materia.

I soggetti cui si riferiscono i dati personali, nella loro qualità di interessati, hanno il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, godono altresì dei diritti di cui alla sezione 2, 3 e 4 del capo III del GDPR (per esempio possono chiedere al titolare del trattamento: l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi; la limitazione del trattamento che li riguarda; di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati e di proporre reclamo ai sensi dell'articolo 77 del GDPR, al Garante per la protezione dei dati personali con sede a Roma, Piazza di Montecitorio n. 121.)

Il trasferimento all'estero dei dati nei paesi extra UE non è previsto e non viene effettuato.

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione della presente informativa,

....., li /..... /.....

(luogo e data)

.....
(Firma)

...l... sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che:

- in caso di rinuncia o di mancata integrazione anche documentale della presente non viene riconosciuto diritto ad alcun rimborso delle somme versate
- qualora l'allievo iscritto al corso non versi l'intero importo previsto non riceverà l'attestato finale
- è suo obbligo concludere comunque i pagamenti prima della conclusione del corso e a versare tutta la quota prevista per il corso anche in caso di successivo ritiro
- la quota d'iscrizione versata sarà rimborsata senza ulteriore importo, interesse o maggiorazione e comunque solo entro i limiti dell'importo pari ad € 180,00 qualora non si raggiunga il numero minimo di 20 allievi per l'attivazione del corso

Il/la sottoscritto/a si obbliga a corrispondere ad Agorà Società Cooperativa la somma di € 180,00 (Centosessantacinque/00) per la quale Agorà Società Cooperativa rilascerà regolare fattura.

Il/la sottoscritto/a riconosce inoltre che la sua partecipazione al corso è condizionata al rispetto delle modalità di pagamento convenute ed alle condizioni generali di contratto tutte sottoscritte.

Riconosce all'Agorà Società Cooperativa il diritto insindacabile di accettazione o meno della presente. .

Senigallia, lì

.....
(Firma)

SI ALLEGA A CORREDO DELLA DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- Condizioni generali di contratto
- Ricevuta di pagamento attestante il versamento di **€ 180,00** sul conto corrente in caso di versamento tramite bonifico bancario
- Copia del Voucher in caso di pagamento con Buono Carta del docente

PER L'ISCRIZIONE AL CORSO OCCORRE:

- **Effettuare un bonifico nella seguente modalità:**

BENEFICIARIO: AGORÀ SOC. COOP.

CODICE IBAN: IT 54 X 08704 21300 000020113072

CAUSALE: *Nome e cognome del partecipante*, Iscrizione corso "PSICOARITMETICA"

- **Oppure produrre copia del Voucher in caso di pagamento con Buono Carta del Docente**
- **Oppure versare la quota di iscrizione in contanti**