



ISCOM FORMAZIONE FORLÌ-CESENA Società Consortile a r.l.

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso **RESPONSABILI DI ATTIVITA' DI NEGOZI DI VENDITA ANIMALI, ALLEVAMENTO DI ANIMALI DA COMPAGNIA (incluso il cane) - percorso B**

_____ Codice ____ PERCORSO B ____ (32 ORE) _____

DATI ANAGRAFICI

Cognome e Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita ____/____/____

Codice fiscale _____ Sesso _____ M F _____

Residenza – Via _____

C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____

Recapito telefonico _____ / _____ Fax _____ E-mail _____

Ente di provenienza _____

Sede _____

Ruolo professionale _____

Titolo di studio _____ specificare _____

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE

E' dipendente ? SI' NO

Se sì che contratto ha con l'azienda ?

Tempo indeterminato..... Tempo determinato

Formazione lavoro..... Apprendistato

Part-time max 20/h sett Stagionale.....

Se non è dipendente è:

Imprenditore..... Socio.....

Socio lavoratore Collaboratore familiare

Libero professionista Lav.re autonomo (*coll. coordinata e continuativa*)...

Altro specificare _____

Se è disoccupato è iscritto nelle liste dell'ufficio per l'impiego ? SI' NO

Se sì risulta essere

Disoccupato da meno di 6 mesi.....

Disoccupato da più di 6 mesi.....

In caso di ticket o per i corsi a pagamento

FATTURARE A

Il costo complessivo previsto è pari a € __340,00__ iva inclusa_ acconto rilasciato pari a € _____

Il pagamento avviene tramite: contanti; assegno

Il pagamento/saldo deve avvenire entro il 08/02/2016. Eventuale rimborso dell'acconto è previsto solo per coloro che comunicano all'ente la rinuncia al corso prima dell'avvio delle lezioni. Non è previsto il rimborso per coloro che si ritirano a corso iniziato.

Si allega calendario dell'attività formativa.

Il corso sarà avviato solo con un numero minimo di iscrizioni pari a _____

Data _____ Firma _____

D.Lgs 196/03 - Nuovo Testo Unico Privacy

Ai sensi della **legge 196 del 1° gennaio 2003** e successive integrazioni e modifiche, in relazione ai dati personali che le sono richiesti e che ISCOM FORMAZIONE FORLI'-CESENA Soc. Cons. a.r.l. intende trattare La informiamo di quanto segue:

- 1) il trattamento a cui saranno sottoposti i suoi dati, richiesti con la modulistica predisposta, è diretto esclusivamente all'espletamento da parte di ISCOM FORLI'-CESENA delle finalità attinenti all'esercizio della propria attività e di quelle ad essa collegate;
- 2) Il trattamento dei dati verrà effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici (banca dati);
- 3) I dati personali possono essere comunicati ai soggetti pubblici e privati coinvolti nel progetto in qualità di Enti finanziatori, Cofinanziatori, controllori e verificatori secondo le modalità previste dai medesimi.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Preso atto dell'informativa cui sopra,

Io Sottoscritto _____

autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati personali ad opera di ISCOM FORMAZIONE FORLI'- CESENA soc. cons. a.r.l. nei limiti sopra definiti.

Luogo e data _____

Firma _____