

PRIMO CORSO SPECIALISTICO DI
INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE ISTITUZIONALI
ENTI PUBBLICI E PRIVATI

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Informativa ex Dlgs.n.196/2003

Il **Formed**, in qualità di titolare del trattamento, tratta i dati personali liberamente conferiti per fornire i servizi indicati e, se lo desidera, per aggiornarLa e promuovere analoghe iniziative future. Potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.lgs.n.196/03 rivolgendosi al Responsabile del trattamento, presso la ns. sede. Attraverso il conferimento del Suo indirizzo, numero di telefono e/o del suo indirizzo e-mail (del tutto facoltativi) esprime il Suo specifico consenso all'utilizzo di detti strumenti per l'invio di informazioni culturali e didattiche. In qualsiasi momento potrà avere accesso ai Suoi dati e chiederne la modifica o la cancellazione.

COGNOME _____	NOME _____
C.F. _____	PROFESSIONE _____
NATO A _____	PROV. _____ IL _____
INDIRIZZO _____	
CAP. _____	CITTA' _____ PROV. _____
TEL. _____ / _____	FAX _____ / _____
CELL. _____	E-MAIL _____

Il sottoscritto _____, allega alla presente scheda di iscrizione
la seguente documentazione

Dichiarazione Sostitutiva di certificazione

Fotocopia documento di identità e Codice Fiscale o P.IVA

Breve Curriculum vitae Autocertificato

✓ Ricevuta di versamento di **€520,00** per quota di iscrizione (comprensiva di I.v.a. e di
spese e diritti di segreteria) da effettuare con bonifico bancario sul c/c intestato al FORMED - Banca
Popolare di Bari, filiale di Caserta, via Patturelli, IBAN: IT02 M054 2414 9000 0000 1000 522

(in alternativa in contanti o assegno)

- ✓ Ordine di servizio o altro atto dirigenziale (solo per i dipendenti pubblici) comprovante l'impegno amministrativo dell'ente da cui si dipende.

DICHIARA INOLTRE

- che la documentazione presentata è conforme all'originale e di essere personalmente in possesso degli originali;
- di essere a conoscenza di non avere alcun diritto a richiedere il rimborso dell'importo versato fino alla data della perdita del diritto alla partecipazione e frequenza al corso / per volontario ritiro dal corso;
- di essere a conoscenza che la retta di **€ 1.320,00** (I.v.a. Inclusa) comprensiva di materiale didattico, deve essere pagata in tre rate con le seguenti modalità :

- 1) **€ 520,00 da pagarsi al momento dell'iscrizione al Corso**
- 2) **€ 400,00 da pagarsi entro e non oltre il 08 luglio 2010**
- 3) **€ 400,00 da pagarsi entro e non oltre il 15 ottobre 2010**

Il pagamento potrà avvenire a mezzo :

- versamento contanti da effettuare presso la segreteria del Formed
- assegno bancario/postale intestato al Formed non trasferibile
- bonifico bancario/postale con le seguenti coordinate : FORMED – BANCA POPOLARE DI BARI CASERTA - IBAN: IT02 M054 2414 9000 0000 1000 522 - da effettuarsi almeno cinque giorni prima della scadenza.
- chiede, altresì, che la fattura venga emessa a favore di : _____

- di essere a conoscenza che non potrà cominciare il corso se non in regola con il pagamento richiesto;
- di essere a conoscenza che il Corso sarà di 120 ore e le lezioni si terranno tutti i martedì e giovedì dalle ore 14:30 alle ore 19:00, a partire dal 14 giugno c.a., fino all' 8 luglio c.a. e riprenderanno il 02 settembre c.a., fino al 28 ottobre c.a.
- di essere a conoscenza che le lezioni si terranno, a scelta, presso la sede didattica del FORMED e presso la sede dell' ANCI REGIONE CAMPANIA.

BARRARE LA CASELLA INDICANTE LA SEDE DEL CORSO SCELTA:

FORMED, Corso Trieste n.291 – CASERTA

ANCI REGIONE CAMPANIA, via Santa Lucia n. 76 – NAPOLI

Data _____

Firma _____