

DETTAGLI DEL CORSO

*Titolo del Corso

*Codice Corso:

*Durata:

N. di Ore Previste:

*Sede del Corso

Città:

*Ambito Corso

<input type="checkbox"/> QUALITÀ	<input type="checkbox"/> AMBIENTE	<input type="checkbox"/> SICUREZZA SUL LAVORO	<input type="checkbox"/> SICUREZZA ALIMENTARE
<input type="checkbox"/> SICUREZZA DATI E INFORMAZIONI	<input type="checkbox"/> EX DECRETO LEGISLATIVO 231	<input type="checkbox"/> CONTABILITÀ LAVORI PUBBLICI	<input type="checkbox"/> PROGETTISTI DI SISTEMI INTEGRATI

***DETTAGLI ECONOMICI**

Selezionare la casella a seconda della tipologia di corso che si desidera scegliere

CORSO QUALIFIED ICEP

Costo €:	<input type="text"/>	/00
	<small>Costo in cifre</small>	<small>Costo in lettere</small>

I.V.A. 22%	<input type="text"/>	/00
------------	----------------------	-----

Totale €	<input type="text"/>	/00
	<small>Costo in cifre</small>	<small>Costo in lettere</small>

***MODALITÀ DI PAGAMENTO**

Bonifico Bancario **entro 5 giorni** dalla Comunicazione di IFOC di conferma Iscrizione, con inoltro della contabile e relativo N. di CRO all'indirizzo e-mail:

segreteria.ifoc@ba.camcom.it;

Altro specificare (**solo se autorizzato con comunicazione mail da IFOC**) **entro 5 giorni** dalla Comunicazione di IFOC di conferma Iscrizione, con inoltro della registrazione di avvenuto pagamento all'indirizzo e-mail: segreteria.ifoc@ba.camcom.it;

DATI DELL'AZIENDA (PER LA FATTURAZIONE)

*Azienda	<input type="text"/>	*Città	<input type="text"/>
*Indirizzo	<input type="text"/>	*Provincia	<input type="text"/>
*CAP	<input type="text"/>	*Partita Iva	<input type="text"/>
*Tel	<input type="text"/>	*Fax	<input type="text"/>
*Persona di Rif.	<input type="text"/>	*Indirizzo e-mail	<input type="text"/>

DATI PERSONALI DEL CANDIDATO

*Nome	<input type="text"/>	*Cognome	<input type="text"/>
*Indirizzo	<input type="text"/>	*Città	<input type="text"/>
*CAP	<input type="text"/>	*Prov.	<input type="text"/>
*Tel	<input type="text"/>	*Fax	<input type="text"/>
*C.F.	<input type="text"/>	*Indirizzo e-mail	<input type="text"/>
*Livello di Scolarizzazione	<input type="text"/>	*Titolo di studio	<input type="text"/>
*Azienda	<input type="text"/>	*Sede	<input type="text"/>
*Funzione	<input type="text"/>	Altro	<input type="text"/>

NOTE:

*Data

*Firma

I CAMPI CONTRASSEGNA TI CON IL SIMBOLO ASTERISCO DI COLORE ROSSO "*" VANNO OBBLIGATORIAMENTE COMPILATI

CONDIZIONI GENERALI DI ACCETTAZIONE DEGLI SPECIFICI ARTICOLI DEL REGOLAMENTO DEL CORSO DI CUI QUI UNO STRALCIO:

ART. 5 CONFERMA DELLA PARTECIPAZIONE ED ISCRIZIONE AL CORSO

Qualora il numero delle domande di partecipazione al Corso risultasse essere superiore a 15 si procederà a dare comunicazione a ciascun partecipante del Programma di dettaglio (date di svolgimento dello stesso), Location selezionata e Dati per effettuare Bonifico Bancario a conferma della partecipazione al Corso. Ciascun partecipante avvisato della sua selezione e conferma di partecipazione al Corso, dopo aver eseguito il pagamento, dovrà inoltrare via mail all'indirizzo segreteria.ifoc@ba.camcom.it copia della contabile del bonifico eseguito, con indicazione del N. CRO. Tale comunicazione dovrà avvenire entro e non oltre 5 gg lavorativi consecutivi dalla mail di conferma partecipazione ricevuta da ciascun partecipante selezionato. In assenza verrà estromesso dalla graduatoria con apertura della stessa al primo dei non selezionati. Il quale avrà solo 3 giorni per effettuare il Bonifico ed inoltrare copia della contabile, pena la definitiva esclusione dal Corso in oggetto.

ART. 6 ATTIVITÀ FORMATIVA DEL CORSO

L'attività formativa sarà così organizzata:

- 40 (quaranta) ore di lezioni frontali in aula,

L'esame finale è distinto in due prove da svolgere in aula, una prova in forma scritta con quesiti a risposta multipla e/o aperta ed una prova orale.

ART. 7 FREQUENZA

La frequenza alle attività formative del Corso è obbligatoria.

La rilevazione della frequenza avrà luogo mediante apposizione di firme sul registro del Corso e/ con strumenti e tecniche equivalenti.

ART. 8 QUOTA DI ISCRIZIONE

Il contributo di iscrizione al Corso è di euro 1.100,00 (millecento/00) + IVA a partecipante, per ogni edizione.

Il contributo dovrà essere versato nei tempi e nei modi stabiliti al precedente art. 5

ART. 9 COMUNICAZIONE AGLI INTERESSATI

Tutte le informazioni riguardanti la struttura, il funzionamento e le attività del Corso saranno rese accessibili agli interessati mediante comunicazione inoltrata via mail a ciascun partecipante e mediante affissione in bacheca sui siti www.ifoc.it; e www.studiolosacco.it.

ART. 10 DIPLOMA DI CORSO

A conclusione del Corso, agli iscritti che avranno svolto le attività formative ed adempiuto agli obblighi previsti (superamento esame finale), sarà rilasciato un Attestato di superamento Corso Qualificato ICEP. L'esame finale è costituito da tre sezioni.

ART. 11 CLAUSOLA DI CONCILIAZIONE

Le parti convengono che ogni controversia che dovesse insorgere in relazione al presente contratto, comprese quelle relative alla sua validità, interpretazione, esecuzione e risoluzione, e degli atti che ne costituiscono emanazione, compresa ogni ragione di danni, sarà sottoposta alla Procedura di Conciliazione da parte dell'Organismo di Conciliazione di Bari, in base al relativo Regolamento di Conciliazione, qui richiamato integralmente.

Le parti si impegnano a ricorrere alla Procedura di Conciliazione dell'Organismo preposto prima di iniziare qualsiasi procedimento giudiziale.

* DATA LI,.....

* ACCETTAZIONE ESPRESSA E SENZA RISERVA DELLE CLAUSOLE ART.LI 5-6-7-8-9-10-11 FIRMA

I CAMPI CONTRASSEGNA TI CON IL SIMBOLO ASTERISCO DI COLORE ROSSO "*" VANNO OBBLIGATORIAMENTE COMPILATI

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003- NORMATIVA SULLA PRIVACY

GENTILE CLIENTE,

IFOC, CON SEDE IN VIA EMANUELE MOLA N.19 – 70121 BARI, TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI FORNITI, LA INFORMA CHE GLI STESSI SARANNO UTILIZZATI, SIA CON STRUMENTI AUTOMATIZZATI CHE NON AUTOMATIZZATI, PER LE SEGUENTI FINALITÀ:

- 1) PROGETTAZIONE ED EROGAZIONE DI ATTIVITÀ FORMATIVE;
- 2) INVIO DI MATERIALE INFORMATIVO SU INIZIATIVE (IN CORSO E FUTURE).

SI PRECISA CHE L'ACQUISIZIONE DEI DATI RICHIESTI NEL PRESENTE MODULO È OBBLIGATORIA PER LE SOLE FINALITÀ PREVISTE AL PUNTO 1.

IL RIFIUTO DI FORNIRE TALI DATI PRECLUDE LA POSSIBILITÀ DI PROGETTAZIONE ED EROGAZIONE DELLE ATTIVITÀ FORMATIVE.

È SUA FACOLTÀ ESPRIMERE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO E ALLA COMUNICAZIONE DEI MEDESIMI ANCHE PER LE FINALITÀ INDICATE AL PUNTO 2.

AVENDO LETTO QUANTO SOPRA AUTORIZZO IFOC AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI ED ALLA LORO COMUNICAZIONE CON LE MODALITÀ SOPRA DESCRITTE PER LE FINALITÀ DI CUI AL PUNTO:

- 1 AUTORIZZO NON AUTORIZZO (SI PRECISA CHE IN QUESTA IPOTESI IFOC NON POTRÀ AVVIARE ALCUNA ATTIVITÀ);
- 2 AUTORIZZO NON AUTORIZZO

* FIRMA.....

* DATA.....

*** DOCUMENTI DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE ALLA PRESENTE DOMANDA DI ISCRIZIONE:**

- REGOLAMENTO DEL CORSO (SOTTOSCRITTO IN OGNI SUA PAGINA);**
- CURRICULUM EUROPEO AGGIORNATO;**
- DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE E/O TITOLO EQUIVALENTE O SUPERIORE;**
- CODICE FISCALE;**

I CAMPI CONTRASSEGNA TI CON IL SIMBOLO ASTERISCO DI COLORE ROSSO "*" VANNO OBBLIGATORIAMENTE COMPILATI