

**MODULO DI ADESIONE AL CORSO DI:
OPERATORE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE
TRUCCATORE/VISAGISTA (TE6.6)
CODICE SIFORM 1015136 – ORE 600 ANNUALE
CORSO AUTORIZZATO D.D.P.F. N. 1563 del 14/10/2019**

Il/la sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo di Nascita _____ ()

Residente a _____ in via _____

Tel Cell _____ Cap _____ e-mail _____

P. IVA (azienda) _____ Codice Fiscale _____

Cittadinanza: Italiana Estera

Da quanto in Italia data _____

In possesso del seguente titolo di studio: _____

Condizione lavorativa:

Disoccupato/a da _____ Inoccupato/a

Occupato/a - professione _____

CHIEDE

Di iscriversi al corso di:

Operatore della Salute e del Benessere Truccatore/Visagista

Sede di Fermo (FM)

indicando come è venuto/a a conoscenza:

Locandine Bando Facebook Sito Instagram Passaparola Altro

Allega al presente:

Curriculum vitae in formato europeo (scaricare il modello dal sito www.venusiasalute.it)

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (scaricare il modello dal sito www.venusiasalute.it)

Fotocopia del documento d'identità (in corso di validità)

Fotocopia del titolo di studio

Dati per eventuale fatturazione:

Azienda _____ CF/P.IVA _____ Codice Univoco : _____

Indirizzo: _____ Prov. _____ CAP _____ Tel: _____

MODALITÀ E CONDIZIONI:

L'attività formativa si svolgerà secondo il programma pubblicizzato ed eventuali cambiamenti saranno comunicati ai partecipanti almeno 3 gg prima della data prevista.

Il presente modulo d'iscrizione dovrà essere inviato (debitamente compilato e sottoscritto in ogni sua parte pena inaccettabilità dello stesso) alla segreteria dell'Ente nei seguenti modi:

-E-mail: info@venusiasalute.it

- Consegnarlo manualmente alla segreteria o spedirlo con raccomandata, ove fa fede la data del timbro postale, a: Venusia SRL, Via Conti, 42 – 63900 Fermo (FM)

- Via fax 0734 628 068

Per eventuali chiarimenti in merito o/e appuntamenti chiamare i seguenti numeri:

- 0734 628 068

- 333 738 0376.

L'iscrizione si intenderà confermata e definitiva solo se accompagnata dall'attestazione dell'avvenuto pagamento della quota d'iscrizione prevista pari ad € 500,00 che dovrà pervenire a mezzo bonifico bancario alle seguenti coordinate:

- CASSA DI RISPARMIO DI FERMO

- IBAN: IT43Z0615069454CC0270098126

- Intestato a VENUSIA SRL, Via Conti, 42 – 63900 Fermo (FM)

- Nella causale del bonifico andrà indicato: ISCRIZIONE CORSO OPERATORE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE TRUCCATORE/VISAGISTA CODICE SIFORM 10151367 ed il nominativo della persona che si iscrive.

L'attestazione del pagamento dovrà essere inviata insieme al modulo d'iscrizione, le iscrizioni per un massimo di 15 posti, saranno accettate sulla base dell'ordine di arrivo, pertanto le stesse si riterranno chiuse non appena raggiunto il limite massimo previsto, inoltre si potrà altresì prorogare il termine di scadenza per la presentazione delle iscrizioni qualora l'Ente lo ritenga opportuno. L'organizzazione si riserva di annullare il corso per esigenze organizzative o in caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti, tale eventualità la quota sarà restituita.

La quota di iscrizione, compresa nel costo totale del corso, comprende la consegna del materiale didattico, l'utilizzo della piattaforma FAD e le spese per gli esami; la quota non sarà restituita nel caso in cui dopo l'iscrizione e dopo l'avvenuto pagamento lo studente deciderà per motivi personali di non proseguire il corso e non saranno restituite le quote versate qualora si ritirasse dal percorso in essere.

La Venusia SRL si riserva di comunicare con congruo anticipo la data di avvio corso, la sede di svolgimento ed il calendario delle lezioni.

Peraccettazione:

Firma

Luogo e data _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali

L'iscrizione al corso prevede l'accettazione al trattamento dei dati in base al Regolamento (UE) 2016/2019. Il rifiuto al trattamento dei dati non permette l'iscrizione all'evento. Con la sottoscrizione delle presente autorizzazione l'interessato fornisce il consenso utile all'espletamento delle attività di gestione e rendicontazione delle attività formative. In relazione ai Vostri dati personali potrete esercitare tutti i diritti previsti agli artt. 11-12 del Reg. (UE) 2016/2019, rivolgendovi direttamente a VENUSIA SRL "legale rappresentante" nella persona di Laura Di Marzio.

Firma

Luogo e data _____
