



GES·FOR
formazione e competenza

Prot. n. _____ del _____

Modulo di iscrizione al corso di Assistente di Studio Odontoiatrico (ASO)

Riconosciuto dalla Regione Puglia con A.D. n. 111 del 04/02/2020

Il/la sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____

Nato/a il _____ a _____ provincia _____ e residente a _____

Provincia _____ in via/corso _____ n° _____ Cap _____

Tel. Abitazione _____ cellulare _____ e-mail _____

e in possesso del titolo di studio di _____

carta di identità n° _____

occupazione attuale _____

CHIEDE

Di essere iscritto/a al corso di Assistente di Studio Odontoiatrico (700 ore).

Costo del corso: € 1.250,00 (milleduecentocinquanta/00) iva inclusa.

Modalità di pagamento:

- Quota Iscrizione **€ 200,00** alla richiesta di iscrizione
- 5 rate da **€ 210,00** cadauna con cadenza mensile a partire dal primo mese di frequenza.

I pagamenti possono essere effettuati nelle seguenti modalità:

- Bonifico: Ges.For. Formazione –Banca Popolare di Puglia e Basilicata –
Cod.IBANIT87A0538504001000007618409
- c/o la segreteria della Ges.For. Formazione Piazza Umberto I n°58 – Bari

A tal fine allega :

- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità alla data di iscrizione
- Fotocopia codice fiscale
- Fotocopia versamento quota d'iscrizione

CONDIZIONI



GES·FOR
formazione e competenza

1. L'avvio del corso è subordinato al raggiungimento di un numero minimo di partecipanti e, conseguentemente, la data di inizio potrebbe subire variazioni;
2. È facoltà dell'iscritto di recedere dall'iscrizione entro 10 giorni dalla compilazione e sottoscrizione del presente modulo, comunicandone l'intenzione alla Ges.For mediante lettera raccomandata con ricevuta di ritorno;
3. In caso di recesso dopo i 10 giorni, l'iscritto è tenuto al pagamento dell'intero importo convenuto;
4. L'iscritto dichiara di essere consapevole che il presente contratto non obbliga la Ges.For a far raggiungere il risultato del superamento dell'esame di abilitazione. Il presente contratto, quindi, vale unicamente come obbligazione di mezzi e non di risultato;
5. La Ges.For si riserva di modificare il calendario ed il programma dei corsi ove esigenze sopravvenute lo richiedano, avvertendo i corsisti senza che tali cambiamenti possano mai costituire causa di rescissione del contratto sottoscritto, rimanendo il richiedente comunque obbligato al pagamento restante del corso;
6. Il mancato pagamento anche di una sola rata fa venire meno il diritto del richiedente a frequentare le lezioni del corso.

Per accettazione

Luogo/Data _____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI–D. Lgs. 196/2003 e GDPR n. 2016/679.

Il richiedente autorizza il trattamento dei dati personali al fine degli obblighi di legge e per la realizzazione del corso stesso ai sensi e per gli effetti della normativa vigente in tema di privacy.

I dati personali sono raccolti ed utilizzati unicamente per le finalità del corso. I dati personali potranno essere trattati dai ns dipendenti incaricati del trattamento. Per le operazioni di trattamento ci avvarremo di supporti informatici e /o cartacei idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. Titolare del trattamento è GES.FOR Formazione. Potrete in qualsiasi momento esercitare tutti i diritti di cui all'art.7 del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. come da GDPR n. 2016/679 scrivendo o telefonando c/o la ns sede.

Per accettazione

Luogo/Data _____

Firma _____

L'invio della presente scheda d'iscrizione equivale a dichiarazione di conoscenza e accettazione delle "Condizioni" comprendente modalità, termini, privacy.

Luogo/Data _____

Firma _____