



## Scheda di iscrizione al corso di formazione per CAPO AZIENDA

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
( ) in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
titolo di studio \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere iscritto/a al corso di formazione per CAPO AZIENDA che si terrà presso la sede di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessive 200 ore di cui 20 di stage.

### Dichiaro

Che i dati sopra elencati corrispondono a verità e di essere stato/a messo/a a conoscenza che:

- 1) Il corso ha un costo a mio carico pari a € 600,00;
- 2) L'importo di € 600,00 verrà da me versato con le seguenti modalità: € 300,00 all'atto della iscrizione a titolo di acconto ed i restanti € 300,00 entro la fine del corso.
- 3) Il mio mancato rispetto delle superiori modalità di pagamento e/o la mia assenza dal corso per qualsiasi motivo, comporterà la mia esclusione dallo stesso e la perdita di quanto versato a titolo di acconto;
- 4) Il corso avrà la durata totale di 200 ore di cui 180 ore di lezione in aula e di 20 ore di stage presso aziende agricole.

### Allega:

Copia Documento di riconoscimento;  
Copia Codice Fiscale;  
Copia titolo di studio.

### D.lgs 196/2003 - PRIVACY RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

#### Nota informativa

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, in relazione ai dati personali che le sono stati richiesti e che l'Associazione Internazionale INDOMITA intende trattare, La informiamo di quanto segue:

- 1) Il trattamento a cui saranno sottoposti i suoi dati, richiesti con la predisposta modulistica, è diretto esclusivamente all'espletamento da parte dell'Associazione Internazionale INDOMITA 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 dell'Associazione Internazionale INDOMITA nei limiti sopra definiti. Il consenso è condizionato dal rispetto delle norme vigenti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_