



SCHEDA ISCRIZIONI CORSO A CATALOGO

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO OPERATORE CAD

COGNOME E NOME _____
 LUOGO E DATA DI NASCITA _____
 RESIDENZA (**indirizzo completo**) _____
 TELEFONO _____
 C.F. _____
 E-MAIL _____
 TITOLO DI STUDIO _____

Posizione attuale

Disoccupato dal _____
 Occupato dal _____
 Presso _____
 Qualifica _____
 Mansioni _____

Quota di iscrizione

Il versamento di € **1.464,00** (€1.200+IVA ⇒) deve essere effettuato tramite bonifico bancario su:
Intesa San Paolo – conto intestato a: ASSOCIAZIONE SAN COLOMBANO
IBAN : IT 53B 03069 380851 0000 000 3252

nella seguente modalità: acconto di € 732,00 (€ 600,00 + IVA) al momento dell'ammissione
L'ammissione al corso avviene tramite analisi curriculare e/o colloquio: si prega di attendere
conferma prima di provvedere al pagamento dell'acconto

(si fa presente che l'acconto sarà restituito solo in caso di *non attivazione* del corso)

Il saldo di € 732,00 (€ 600,00 + IVA) deve essere effettuato entro il 20/03/2021

Accettazione informativa art. 13 Reg. UE 679/2016

Ai sensi ed ai fini di quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 il sottoscritto dichiara di essere informato ed espressamente acconsentire che i dati personali concernenti lo stesso comunque raccolti in conseguenza e nel corso dell'esecuzione del presente corso vengano trattati esclusivamente per la finalità dello stesso e conservati per i termini previsti dalle normative applicabili.

Inoltre, per fini statistici, i suddetti dati, trattati esclusivamente in forma anonima, potranno essere comunicati ai soggetti pubblici quando ne facciano richiesta per il perseguimento dei propri fini istituzionali, nonché a soggetti privati quando lo scopo della richiesta sia compatibile con i fini istituzionali della parte contrattuale a cui si riferiscono.

Il sottoscritto dichiara infine di essere informato sui diritti sanciti dagli artt. 15 e ss. del Regolamento UE n. 679/2016, nonché del diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante, così come sottoscritto nell'apposita informativa sul trattamento dei dati personali rilasciata ai sensi dell'art. 13 Reg. (UE) 2016/679 (G.d.P.r.).

DATA _____

FIRMA _____