



SCHEDA CONFERMA PARTECIPAZIONE CORSI MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
Nato/a a: _____ il _____
Sesso (M) (F) residente in _____ Cap _____ Provincia _____
In Via _____ n° _____
Telefono _____ cell. _____
Mail _____
Cittadinanza _____ codice fiscale _____
Titolo di studio _____
Attestato IAA _____

In caso di fatturazione ad azienda compilare i seguenti campi:

DENOMINAZIONE AZIENDA _____
INDIRIZZO: _____ CITTA' _____
C.F./PARTITA IVA _____
TEL _____ MAIL: _____

**CHIEDE DI PARTECIPARE AL CORSO:
FORMAZIONE OBBLIGATORIA PER INTERVENTI ASSISTITI CON ANIMALI (IAA) -
LIVELLO AVANZATO- Durata 120 ore (32 ore stage)**

Costo di iscrizione al corso € 1150,00

Il costo dell'iscrizione comprende: frequenza al corso, verifiche intermedie ed esami finali; materiale didattico individuale; materiale didattico collettivo; assicurazione contro gli infortuni)

MODALITA' DI PAGAMENTO

Modalità di pagamento scelta da effettuare alla prima lezione (barrare la modalità scelta):

tramite bonifico bancario **IBAN: IT 49 N 01030 02800 000063344410** intestato a Confartis Srl

(Per il pagamento effettuato tramite bonifico bancario si chiede di fornirci la distinta di pagamento)

- tramite assegno bancario
- in contanti
- pagamento tramite bancomat o carta di credito

MODALITA' DI RECESSO Qualora il recesso avvenga prima dell'avvio dell'attività formativa non si prevedono penali. Se il recesso avviene dopo la prima lezione del corso l'allievo è tenuto al saldo della retta di iscrizione. Sarà inoltre effettuata la restituzione del costo sostenuto dai partecipanti in caso di revoca del riconoscimento del corso.

DATA _____ FIRMA _____

Informativa sulla Privacy a norma del D.LGS. 101/2018

Il sottoscritto nel trasmettere i propri dati a Confartis srl acconsente al loro trattamento da parte dell'ente medesimo. Il sottoscritto si dichiara inoltre, all'atto del conferimento dei dati, debitamente informato per quanto previsto ai sensi del D.lgs n. 196/2003 ivi compresi i diritti che, in relazione al trattamento a cui qui espressamente acconsente, gli derivano ai sensi del Codice della privacy e del Regolamento.

FIRMA _____

Sede: Via Empoli 27/29 – 50142 Firenze Tel. 055/7326904-46 - fax 055/7326947

formazione@confartigianatofirenze.it