

	CONTRATTO D'ISCRIZIONE CORSO	Mod_12_02	Eventuale timbro intermediario/ venditore
		Rev. 12 del 08/06/2015	
		Pag. 1 di 2	

DATA CONTRATTO	<input type="text"/>	ORE CORSO	8	PREZZO CORSO A PARTECIPANTE	€ 85,00 + € 2,00	CORSO	HACCP – ADDETTO SEMPLICE Sede ABETONE
----------------	----------------------	-----------	---	-----------------------------	------------------	-------	---

DATI PARTECIPANTE AL CORSO (CASO ISCRIZIONE 1 SOLA PERSONA)

Cognome partecipante	Nome partecipante	Data di nascita	Luogo di nascita (città e provincia o stato estero)	Data assunz. <i>(indicare solo se neoassunto)</i>	Mansione <i>Operaio Impiegato</i>	Apprendista SI/NO

DATI PARTECIPANTI AL CORSO (CASO ISCRIZIONE DI PIU' PERSONE DELLA STESSA SOCIETA')

Cognome partecipante	Nome partecipante	Data di nascita	Luogo di nascita (città e stato)	Data assunz. <i>(indicare solo se neoassunto)</i>	Mansione <i>Operaio Impiegato</i>	Apprendista SI/NO

DATI PER FATTURA (COMPILARE ANCHE IN CASO DI PERSONE FISICHE)

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE _____ INDIRIZZO _____
 _____ N _____ CAP _____ CITTA' _____ (_____) _____
 TEL. _____ FAX _____ ALTRO RECAPITO TELEFONICO _____
 MAIL _____ MAIL PEC _____
 COD.FISC. _____ P.IVA _____
 SETTORE DITTA _____ CODICE ATECO 2007 _____
 LIVELLO DI RISCHIO AZIENDA _____ SOCIO NO SI

SCelta MODALITA' INVIO FATTURA

Sophia chiede l'autorizzazione all'invio della fattura per mail per il presente e futuri contratti con Sophia, conformemente alle norme vigenti (D.lgs 52/2004 e DPR 633/72) e modalità di spedizione riconfermata più volte nella Circolare dell'Agenzia delle Entrate 45/E del 19/10/2005 e nelle risoluzioni del Ministero delle finanze 450217 del 30/07/90 e 571134 del 19/07/88. Ai sensi delle suddette norme, occorrerà stampare su carta il documento inviato, che avrà valore legale, come le fatture inviate per posta, e di conseguenza controllarlo e registrarlo.

In caso di accettazione di questa modalità di spedizione, l'invio cartaceo della fattura non avverrà ed il cliente si impegna a comunicare il nuovo indirizzo mail in caso di variazione dello stesso.

Acconsento Non acconsento Firma _____

SCelta MODALITA' DI PAGAMENTO (a cura del cliente)

Tramite bonifico bancario intestato a: Sophia scarl IBAN IT 34 T 01030 21507 000000764128 - Causale _____ (allegare alla presente la ricevuta del bonifico effettuato ed inviare al fax della sede di riferimento indicato a pagina 2.

Presso uffici Sophia

Compilazione a cura di Sophia

Prezzo a partecipante:	€	Numero partecipanti:		Prezzo totale	€
Sconto accordato	€	Importo finale	€	Timbro/ firma Sophia	

Registrazione pagamenti (a cura di Sophia)

Data	Importo	Ricevuta / FT	Firma / timbro Sophia

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") La informiamo che i dati da Lei forniti verranno trattati ai fini di espletamento del servizio formativo e per finalità esclusivamente amministrative e commerciali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. In particolare Le forniamo le seguenti informazioni:

- Il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire le rilevazioni previste dalla norme e regolamenti relativi alla formazione del personale ed è facoltativo ai fini dell'invio di materiale pubblicitario, ricerche di mercato e comunicazioni commerciali;
- I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti relativi ai corsi di formazione, per l'espletamento dell'attività formativa del personale da lei assunto/i e per le necessarie comunicazioni amministrative;
- I dati sono funzionali al compimento di attività dirette alla promozione dei servizi e prodotti del titolare del presente trattamento e delle altre società dei soci di Sophia del territorio di riferimento.
- Il trattamento dei Suoi dati sarà effettuato sia in forma cartacea che con l'ausilio di strumenti elettronici, nel rispetto dei limiti e delle condizioni di cui all'art. 11 del D.Lgs 196/2003. I Suoi dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, in qualità di responsabili o "incaricati" di Sophia, nonché alle società dei soci di Sophia. I dati non saranno diffusi. Il mancato conferimento dei dati non consentirà alla nostra società di prestare le attività previste. Secondo quanto stabilito all'art. 7 del D.Lgs 196/2003, oltre alle informazioni di cui alla presente informativa, Lei ha diritto di: 1. avere conferma, in modo intelligibile e gratuito, dell'esistenza o meno dei suoi dati presso i nostri uffici; 2. ottenere aggiornamento, rettifica o integrazione dei dati o loro blocco/cancellazione per violazione di legge o cessata necessità di conservazione; 3. opporsi al trattamento per motivi legittimi o al trattamento a fini di invio di materiale pubblicitario, vendita diretta, ricerche di mercato, comunicazioni commerciali; 4. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003. Il titolare del trattamento è la società Sophia scarl, il responsabile del trattamento dei dati è la Dott.ssa Cinzia Grassi.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In base alla richiesta di servizio formulato e preso atto dell'informativa fornita ai sensi del D.lgs.196/2003 si esprime il consenso al trattamento dei dati personali, compresa la comunicazione all'esterno nei limiti e per le finalità indicati nell'informativa

Li, _____ Firma Referente aziendale _____

Esprimo inoltre il mio consenso al trattamento dei miei dati ai fini di compimento di ricerche di mercato, invio di materiale pubblicitario, attività promozionali mediante e-mail, fax, sms, ecc.

Acconsento Non acconsento Firma Referente aziendale _____

Altri corsi di interesse _____

CLAUSOLE CONTRATTUALI D'ISCRIZIONE

MODALITA' ISCRIZIONE.

L'iscrizione si perfeziona compilando la presente scheda in ogni sua e inviandola alla sede di riferimento almeno 10 giorni prima dell'inizio del corso:
 Firenze: fax 055/33976206) o mail segreteria.fi@formazionesophia.com;
 Lucca: fax 0584/439040 o mail segreteria.lu@formazionesophia.com;
 Prato: fax 0574/699837 o mail segreteria.po@formazionesophia.com;
 Pistoia: fax 0573/534542 o mail v.roselli@formazionesophia.com;

ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI DI PAGAMENTO (scegliere un'opzione): Pagamento completo in un'unica soluzione

Pagamento rateale, senza interessi, da concordare tra Sophia e l'allieva/o (Compilare l'allegato al presente contratto).

DIRITTO DI RECESSO In caso di rinuncia al corso, l'allieva/o ha diritto di recedere senza alcuna penale, tramite comunicazione scritta almeno 7 giorni prima dell'inizio del corso, nel rispetto della normativa vigente (tra cui le disposizioni del codice civile, in particolare l'art. 1373); in caso di mancata comunicazione scritta nei termini previsti, il contratto si intenderà risolto, con trattenimento da parte di Sophia del 30% del prezzo del corso.

Nota per i corsi riconosciuti Almeno 5 giorni prima dell'inizio del corso, Sophia dovrà dare comunicazione del calendario al cliente. Il corso dovrà avere luogo entro i termini previsti da normativa di riconoscimento. Il contratto si intenderà risolto, con diritto dell'allieva/o alla restituzione totale della somma versata, qualora Sophia non dia inizio al corso entro i termini previsti da normativa, o comunque le eventuali proroghe concesse dall'ente che ha concesso il riconoscimento

Per quanto non previsto nel presente contratto si fa riferimento alla normativa vigente in materia.

DIRITTO AD ASSISTENZA, VITTO E MATERIALE DIDATTICO. Il prezzo comprende il materiale didattico, l'assicurazione contro infortuni e, se previsto dal corso, assicurazione per rischi civili contro terzi, l'uso di laboratori e attrezzature, stage (quando previsto), esame finale con commissione interna/esterna (quando previsto). L'attestato/certificazione sarà rilasciato/a previo superamento dell'esame finale.

DIRITTO ALL'ATTESTATO. Nel caso di corso con esame finale, l'allieva/o è ammesso alle prove finali al raggiungimento delle ore di frequenza minime previste dalla normativa di riferimento, e al raggiungimento del livello di apprendimento necessario. In caso di smarrimento dell'attestato da parte del cliente, per la ristampa dello stesso o per la produzione di attestazione sostitutiva è richiesto il pagamento di € 10,00 + iva.

TRASFERIMENTI DI RESIDENZA. L'allieva/o informerà immediatamente l'agenzia formativa in caso di mutamenti di residenza, domicilio o recapiti.

NOTE: 1. Nel caso di corsi di formazione il cui completamento è oggetto di obblighi di legge, la mancata conferma di partecipazione o il non raggiungimento degli standard di frequenza non è in alcun modo imputabile a Sophia scarl 2. La fattura sarà consegnata/inviata dopo il pagamento del corso; 3.L'attestato sarà consegnato/inviato, ferme restanti le condizioni indicate sopra, a completamento del pagamento. 4. in caso di invio del contratto per mail o fax, gli adempimenti contrattuali decorrono a far data dall'effettiva ricezione 5 il corso verrà organizzato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti

Firma responsabile Sophia

Firma cliente
(aggiungere timbro, in caso di azienda)