

DOMANDA ISCRIZIONE
CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE
PER AGENTE E RAPPRESENTANTE DI COMMERCIO.

Deliberazione della Giunta Regionale 12 luglio 2012 – n. 33-4150

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

nato il _____ a _____ . Provincia _VC_____ CAP _____

residente a _____ Prov. _____ via _____ CAP _____

Tel _____ Cod. Fiscale _____

Stato lavorativo occupato/a disoccupato/a

CHIEDE

di essere iscritto al corso di formazione professionale per agente e rappresentante di commercio

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/2000, di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione mendace nonché dei poteri di accertamento dell'amministrazione finanziaria e della sanzione amministrativa applicabile in caso di omessa incompleta o mendace indicazione dei dati, pertanto autocertifica:

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Obbligo scolastico assolto
- Altro titolo (specificare) _____

di essere a conoscenza:

1. Che l'ammissione alle prove finali è condizionata alla frequenza di **almeno i 2/3 delle ore complessive del corso**;
2. Che la quota di partecipazione è di € **480,00** (comprensiva del materiale didattico e della quota di ammissione all'esame finale) e che dovrà essere versata almeno **10 giorni prima dell'inizio del Corso**;
3. Che l'eventuale disdetta di partecipazione al Corso dovrà essere comunicata per iscritto e dovrà pervenire **almeno 5 giorni prima dell'inizio del Corso** stesso; in tal caso **verrà trattenuto**, a titolo di penale, **l'importo di € 150,00 che non dovrà essere inteso come eventuale acconto per futuri corsi successivi**;
4. Che, nel caso di disdetta oltre al termine previsto dal precedente punto 3, verrà trattenuto il 50% dell'importo della quota di partecipazione;
5. Che, nel caso di disdetta di partecipazione a Corso iniziato, verrà **trattenuto l'intero importo previsto dalla quota di iscrizione**, usufruendo, comunque, della **possibilità di frequentare gratuitamente il corso successivo**;
6. Che nell'eventualità che il Corso non avesse inizio entro i 180 giorni dalla data della presente richiesta verrà restituito tutto l'importo versato;
7. Che, nel caso risultasse NON IDONEO all'esame finale di idoneità, verrà riconosciuto un **"Credito Formativo"** ai fini dell'ammissione, a titolo gratuito, al Corso successivo con le modalità previste dalle normative Regionali vigenti che regolamentano il corso in oggetto;
8. di aver preso visione della Deliberazione della Giunta Regionale 12 luglio 2012 – n. 33-4150;
9. di essere in possesso dei requisiti di ammissione al corso in oggetto previsti dalla succitata delibera;

Vercelli li _____

In fede

Informativa sulla Privacy (D.Lgs. 196/2003)

La informiamo, ai sensi dell'Art. 13 del D.lgs. recante il Codice in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali da Lei indicati ed ogni altro eventuale dato, informazione, suono e/o immagine personale che dovesse essere acquisito durante lo svolgimento delle attività formative, saranno trattati secondo le modalità di seguito specificate.

Finalità e modalità del trattamento

I dati saranno trattati con la finalità di supportare le attività di formazione e migliorare il livello di apprendimento secondo le modalità previste dal progetto formativo, nonché la produzione di documentazione sotto diverse forme atte a comprovare al committente lo svolgimento delle attività didattiche, per la progettazione di successivi eventi formativi e per la valutazione sull'efficacia ed il gradimento dei corsi.

Non si prevede il trattamento di dati sensibili come definiti dall'art. 4 del D.Lgs. 196/2003, e cioè dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, politico, filosofico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale.

Il trattamento dei dati potrà avvenire attraverso supporti cartacei o informatici e/o telematici; in ogni caso avverrà con modalità idonee a garantirne la riservatezza, la sicurezza ed un utilizzo conforme alle finalità descritte.

Mancato consenso

Il mancato conferimento del suo consenso nei più ampi termini definiti dalla presente informativa comporterà l'impossibilità di includerla nel programma formativo. I dati eventualmente acquisiti saranno eliminati.

Ambito di diffusione dei dati personali

I dati raccolti con le modalità descritte potranno essere utilizzati dal **Consorzio Formazione Impresa** e potranno essere trasmessi al soggetto giuridico committente dell'attività formativa o ad altre società riconducibili al medesimo gruppo societario.

Diritti spettanti al soggetto interessato

Lei potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, tra i quali richiedere la modifica, l'integrazione, l'aggiornamento, la conferma o la cancellazione dei dati conservati.

Tali diritti potranno esercitarsi attraverso le seguenti modalità:

- invio di un e-mail all'indirizzo info.cfi@ascomvc.it
- invio un di fax al n. 0161/259095
- invio di una raccomandata A/R a: C.F.I., Via D. Jolanda, 26 13100 Vercelli

Soggetti del trattamento

Il Titolare del Trattamento è il Consorzio Formazione Impresa. Via D. Jolanda 26 Vercelli. L'elenco completo dei soggetti Responsabili del Trattamento può essere richiesto al medesimo indirizzo.

CONSENSO

Preso conoscenza delle informazioni di cui sopra, acconsento al trattamento e alla comunicazione dei dati personali.

Firma _____

- Accenso** al trattamento dei dati sopra definiti per comunicazioni e aggiornamenti sulle attività del Consorzio Formazione Impresa.
- Nego l'autorizzazione** al trattamento dei dati sopra definiti per comunicazioni e aggiornamenti sulle attività del Consorzio Formazione Impresa.

Firma _____