



CONTRATTO DI ADESIONE AL CORSO “IL PIACERE DI LAVORARE”

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Cittadinanza _____

E-mail _____

Residenza:

via _____

cap _____ città _____ prov. _____

Tel. _____ fax _____ cell. _____

Codice fiscale _____

Diploma in _____

Laurea in _____

Occupazione attuale _____

CHIEDE DI PARTECIPARE

al corso **“IL PIACERE DI LAVORARE”**

1. QUOTA DA CORRISPONDERE

La quota di partecipazione al corso è di € 500,00 (cinquecento/00) + IVA

2. MODALITA' DI PAGAMENTO AMMESSE

- ✓ In un'unica soluzione all'atto dell'iscrizione
- ✓ Prima rata a titolo di caparra (50%) all'atto dell'iscrizione e saldo entro la data di inizio del corso.

3. MEZZO DI PAGAMENTO

- ✓ Bonifico bancario (le verranno comunicate le coordinate bancarie per effettuare il pagamento)
- ✓ Assegno bancario
- ✓ Assegno circolare
- ✓ Contanti

4. SEDE

Il corso si svolge a Bari presso la sede formativa di SMILE PUGLIA in via delle Violette n.12 - Zona Industriale

5. DOMANDE DI ISCRIZIONE

Saranno ammesse le domande di iscrizione che perverranno a SMILE PUGLIA per posta o fax o entro e non oltre *15 giorni prima della data di inizio del corso*. I contratti di adesione devono essere compilati in tutte le loro parti e completi di firma leggibile dei partecipanti.

6. PERFEZIONAMENTO DELL'ISCRIZIONE AI CORSI

Il presente contratto ha valore di pre-iscrizione; l'iscrizione stessa si intende perfezionata al momento del ricevimento di almeno il 50% della quota d'iscrizione, come riportato al punto 2. Entro 15 giorni prima della data di inizio del corso, SMILE PUGLIA provvederà a confermare il raggiungimento del numero minimo di partecipanti e lo svolgimento del corso stesso. In quel momento verranno comunicate, in dettaglio, le modalità di pagamento ed il partecipante sarà invitato a perfezionare la sua iscrizione.

Allo scopo di garantire la qualità dell'attività di formazione le iscrizioni ai corsi sono a numero programmato (massimo 25 partecipanti).

7. CAMBIAMENTI DI PROGRAMMA

SMILE PUGLIA, per ragioni organizzative ed a proprio insindacabile giudizio, si riserva di annullare o rinviare la data di inizio dei corsi, dandone comunicazione agli interessati (anche via e-mail) entro 3 giorni prima dalla prevista data di inizio; *in tal caso le somme eventualmente pervenute verranno prontamente rimborsate, con esclusione di qualsivoglia ulteriore onere od obbligo a carico di SMILE PUGLIA.*

SMILE PUGLIA si riserva, solo in caso di sopravvenuti imprevisti e impedimenti, di apportare modifiche ai calendari ed agli orari, senza peraltro alterarne, in alcun modo, i contenuti e la qualità, dandone tempestiva comunicazione agli interessati.

8. RECESSO

Come riportato al precedente punto 6., la presente adesione ha valore di pre-iscrizione ed è dunque possibile rinunciarvi, liberamente e senza alcun onere, *prima del versamento della quota d'iscrizione o della caparra, comunicando la decisione di rinuncia via fax (080.5796757), o posta a SMILE PUGLIA – via V. Calace n.7, 70123 – BARI, o ancora via e-mail, specificando con chiarezza l'oggetto della comunicazione e indirizzandola alla dr.ssa Ilaria Serena, all'indirizzo formazione@smilepuglia.it*

Le quote d'iscrizione pervenute a SMILE PUGLIA a seguito di conferma della partecipazione al corso e dunque di perfezionamento dell'iscrizione *possono essere rimborsate esclusivamente in caso di motivi non previsti e del tutto inaspettati che dovessero impedire la partenza e lo svolgimento delle attività.*

9. RESPONSABILITA' DEI PARTECIPANTI

I partecipanti ai corsi sono personalmente responsabili per i danni eventualmente arrecati alle strutture, alle aule, ai supporti didattici, alle attrezzature ed a quant'altro presente nei locali adibiti per lo svolgimento delle lezioni. I partecipanti sono inoltre tenuti a mantenere un comportamento decoroso e rispettare la normativa interna (firma registro presenze, ecc.).

10. RILASCIO ATTESTATI

Ai partecipanti che avranno frequentato almeno l'80% delle ore totali di corso, sarà rilasciato un attestato di frequenza con la segnalazione delle competenze acquisite.

11. CONTROVERSIE

Per ogni controversia sarà competente il Foro di Bari.

12. GARANZIA PRIVACY

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs n.196 del 30 giugno 2003, teniamo a precisare che i dati da lei forniti verranno conservati nei nostri archivi, non verranno trattati se non per quanto necessario all'esecuzione degli adempimenti contrattuali, non verranno divulgati o diffusi, rimarranno ad uso esclusivo interno e limitatamente per l'organizzazione del servizio richiesto dallo stesso interessato e in adempimento agli obblighi di legge, verranno cancellati dietro sua eventuale richiesta al termine dell'attività formativa.

Il presente contatto di adesione deve essere compilato, sottoscritto ed inviato a SMILE PUGLIA, via V. Calace n.7, 70123 – BARI, oppure per fax allo 080.5796757

Con la firma della presente si dichiara espressamente di aver letto attentamente e di accettare tutte le condizioni specificate nel contratto di adesione al corso.

Luogo e data_____

Firma_____