ascom SERVIZI

CONFERMA DI ISCRIZIONE RELATIVA AI SERVIZI FORMATIVI

Rovigo, li

All'Ascom Servizi S.r.l.
Viale del Lavoro, 4
45100 ROVIGO
tel. 0425/403511
fax 0425/403590
e-mail formazione@ascomrovigo.it

Il/la sottoscritto/a

COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
RESIDENZA (Città via n°)	
TITOLO DI STUDIO	
CODICE FISCALE	
Tel.	E-mail

Dichiarando, sotto la propria responsabilità:

- di aver compiuto 18 anni di età;
- di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri della Comunità Economica Europea, ovvero di essere straniero residente sul territorio della repubblica Italiana;
- di godere dei diritti civili;
- di essere a conoscenza che l'esercizio della professione di Agente di Affari in Mediazione può essere svolta solo se in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 2, comma 3, lettera f) della Legge n. 39/89;
- **di essere in possesso di diploma di scuola secondaria superiore;**
- di essere a conoscenza che l'attività di mediazione è incompatibile con l'attività svolta in qualità di dipendente da persone, società o enti, privati e pubblici, ad esclusione delle imprese di mediazione e con l'esercizio di attività imprenditoriali e professionali, escluse quelle di mediazione comunque esercitate (art. 5, comma 3, legge n° 39/1989 modificata dall'art. 18 – lettera c) della Legge n° 57/2001);
- di essere a conoscenza che l'esame successivo al corso preparatorio dovrà essere sostenuto presso la Camera di Commercio della provincia di residenza;

CHIEDE

di essere iscritto e di frequentare il Corso di formazione per:

TITOLO DEL CORSO	**"AGENTI D'AFFARI IN MEDIAZIONE" – Settore immobiliare**
CODICE SERVIZIO FORMATIVO	
DATA DI INIZIO DEL CORSO	

Provvede al contestuale versamento di

	PREZZO UNITARIO
QUOTA DI ISCRIZIONE	€ 474,00 + IVA 20%

La quota di partecipazione deve essere pagata al momento dell'iscrizione al Corso. .
Il pagamento dovrà essere effettuato presso la sede dell'Ascom Servizi Srl o tramite bonifico bancario intestato a: Ascom Servizi Srl – Rovigo Banca Credito Cooperativo filiale di Borsea Rovigo – Cod.IBAN: IT 56 L 08986 12202 030000025189 (allegare copia dell'avvenuto bonifico alla scheda di iscrizione).

CONFERMA DI ISCRIZIONE RELATIVA AI SERVIZI FORMATIVI

Si avanza richiesta di fattura relativa alla partecipazione del Corso, intestata a:

DATI AZIENDA

DENOMINAZIONE	
INDIRIZZO (Città via n°)	
TELEFONO	
C.F. (del titolare se ditta individuale)	
PARTITA IVA	

CLAUSOLE CONTRATTUALI

1. L'iscrizione s'intende perfezionata al momento del ricevimento della domanda di iscrizione compilata in tutte le sue parti, dell'avvenuto deposito dei documenti obbligatori (fotocopia della carta di identità – fotocopia del tesserino di attribuzione del codice fiscale – fotocopia del titolo di studio - fotocopia del permesso di soggiorno per i cittadini extracomunitari – fotocopia iscrizione all'anagrafe per i cittadini comunitari non italiani – certificato di competenza linguistica livello A2 del Common European Framework per cittadini comunitari/extracomunitari senza titolo di studio conseguito in Italia) e dell'avvenuto pagamento della quota di iscrizione.

2. In caso di rinuncia alla partecipazione sarà restituita l'intera quota di iscrizione se la comunicazione perverrà per iscritto almeno 30 giorni prima della data d'inizio del corso, se la rinuncia avverrà dopo tale termine sarà trattenuta l'intera quota di acconto come penale.

3. In caso di ritiro dal Corso, una volta che questo sia iniziato, l'Ascom Servizi Srl tratterà l'intera quota di partecipazione.

4. Ascom Servizi srl si riserva la facoltà di modificare le date di inizio e di termine o di annullare i corsi programmati (anche qualora non si raggiunga il numero minimo di partecipanti); ogni variazione sarà tempestivamente comunicata agli interessati. In caso di annullamento del Corso l'Ascom Servizi Srl effettuerà il rimborso delle quote già pagate.

5. Il corsista dovrà attenersi all'orario previsto dal calendario del Corso per la frequenza alle lezioni. Non sono ammessi ritardi né uscite anticipate, se effettuate saranno segnate nel registro del corso. Eventuali modifiche al calendario verranno tempestivamente comunicate dall'Ascom Servizi Srl ai corsisti.

6. Il Registro di presenza dovrà essere sottoscritto dal corsista in entrata ed in uscita di ogni lezione, usando penna blu o nera; la firma dovrà essere leggibile.

7. Per ottenere il certificato di frequenza rilasciato dalla Regione Veneto necessario per sostenere l'esame in Camera di Commercio è indispensabile aver frequentato almeno il 85% del monte ore totale.

Firma per accettazione_____

CONFERMA DI ISCRIZIONE RELATIVA AI SERVIZI FORMATIVI

Autorizzazione: Il sottoscritto, esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali anche sensibili ai sensi dell'art. 23 del decreto legislativo 196/2003 ad ASCOM SERVIZI SRL nei limiti e per le sole finalità di poter prendere parte al corso di formazione di cui in oggetto alla presente.
Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere stato informato dell'eventuale trattamento dei relativi dati personali, per i quali da espresso ampio consenso, ai sensi del Decreto Legislativo n° 196/2003, affinché possano essere comunicati alle Amministrazioni Pubbliche in base a norme di legge o di regolamento o per lo svolgimento di attività istituzionali.
Autorizzo inoltre ASCOM SERVIZI SRL ad inviarmi comunicazioni scritte e telefoniche relative ad iniziative e servizi dell'ASCOM SERVIZI SRL e/o sue collegate.

Data _____

Firma per accettazione _____

Spazio riservato all'amministrazione

Versata somma di € _____ **fattura n°** _____ **del** _____

Il Cliente ha pagato a mezzo _____