

## MODULO DI ISCRIZIONE AL PERCORSO IVC (INDIVIDUAZIONE E VALIDAZIONE DELLE COMPETENZE)

DATA \_\_\_\_\_

### CORSI PER I QUALI SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE

---

#### Dati del partecipante

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Titolo di studio e anno di conseguimento \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

#### Dati da fatturare

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

Codice Univoco \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni sopra riportate, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

Firma \_\_\_\_\_

Quota di partecipazione:

Modalità di pagamento: **Esclusivamente Bonifico bancario da effettuare prima dell'avvio corso**

CAUSALE: Iscrizione corsi Autofinanziati (UC1 e/o UC2 2026)

**CODICE IBAN IT95P0569603233000002338X77**

Modalità di disdetta: È attribuito a ciascun partecipante il diritto di recedere ai sensi dell'art. 1373 Cod. Civ. che dovrà essere comunicato con disdetta da inviare in forma scritta via mail a [info@enapis.net](mailto:info@enapis.net) e potrà essere esercitato con le seguenti modalità:

- entro 5 gg. lavorativi precedenti la data di inizio corso (compreso il sabato), il partecipante potrà recedere senza dover alcun corrispettivo alla nostra società che, pertanto, provvederà al rimborso dell'intera quota, se già versata;
- In caso di mancata partecipazione senza alcuna comunicazione di disdetta, il partecipante dovrà corrispondere l'intera quota.

Ai sensi dell'Art. 1341 C.C. approvo espressamente la clausola relativa alla disdetta.

Firma \_\_\_\_\_

Informativa ex D. Lgs. n. 196/03 - Tutela della privacy. I dati personali raccolti con questa scheda sono trattati per la registrazione all'iniziativa, per elaborazioni di tipo statistico, e per l'invio, se lo desidera, di informazioni commerciali su prodotti e servizi dell'ente ENAIP IMPRESA SOCIALE srl, con modalità, anche automatizzate, strettamente necessarie a tali scopi. Il conferimento dei dati è facoltativo ma serve per l'esecuzione del servizio, che comprende, a Sua discrezione, l'invio di informazioni commerciali. Titolare del trattamento è ENAIP IMPRESA SOCIALE SRL, Via Angelo Bargoni 8, Roma

Accettazione del consenso - Letta l'informativa,

- con la consegna della presente scheda consento al trattamento dei miei dati personali con le modalità e per le finalità indicate nella stessa informativa
- attraverso il conferimento dell'indirizzo e-mail, del numero di telefax e/o del numero di telefono (del tutto facoltativi) consento all'utilizzo di questi strumenti per l'invio di informazioni commerciali.

Firma \_\_\_\_\_

### **Contatti**

Coordinatrice attività formative sistema IVC

Arcangela Soprano

Mail [Arcangela.soprano@enapis.net](mailto:Arcangela.soprano@enapis.net)

Cell. 392/5016375

: