



ISTITUTO  
FORMAZIONE

**MODULO D'ISCRIZIONE**

*(si prega di scrivere tutto in stampatello)*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

Sotto la mia personale responsabilità

Di essere nato/a il \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Di essere residente in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ p.v. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ e di avere domicilio a

\_\_\_\_\_ Recapito Tel. \_\_\_\_\_

e di essere iscritto ai seguenti Albi Nazionali Tecnici per l'anno in corso (indicare l'FSN/EPS e la qualifica)

\_\_\_\_\_

**CHIEDO**

Di essere iscritto al Corso \_\_\_\_\_

Che si svolgerà a \_\_\_\_\_

Con inizio in data \_\_\_\_\_ e terminerà in data \_\_\_\_\_

Al costo complessivo di Euro \_\_\_\_\_ accettando incondizionatamente le seguenti

modalità:

**1) CONDIZIONI PAGAMENTO**

L'iscrizione sarà perfezionata al ricevimento dell'attestazione del pagamento della quota d'iscrizione che dovrà effettuarsi esclusivamente tramite bonifico bancario a favore di:

I.F.CSAIn – Viale Pasteur, 10 – 00144 Roma – Codice IBAN IT 30 H 08327 03236 0000000 15119.

**ISTITUTO DI FORMAZIONE CSAIN  
VIALE PASTEUR, 10 – 00144 ROMA**

**Numero REA RM - 1631331 / C.F. e numero iscrizione al Registro Imprese – 16052341001**

**Recapiti: [istitutoformazione@csain.it](mailto:istitutoformazione@csain.it) – 393.8118632**



Una copia della contabile del pagamento dovrà essere inviata via email ad [istitutoformazione@csain.it](mailto:istitutoformazione@csain.it). Il partecipante, con la firma del presente modulo, assume l'obbligo di versare \_\_\_\_\_ della quota complessiva di partecipazione al momento della presentazione della domanda e di versare la parte residua almeno cinque giorni prima dell'inizio del corso stesso. Il partecipante prende atto ed accetta espressamente che le quote versate non saranno cedibili a terzi.

## **2) ISCRIZIONI AL CORSO**

L'iscrizione al corso s'intenderà avvenuta quando il partecipante avrà inviato copia del presente modulo debitamente compilato e firmato via email, ferme restando le specifiche di cui al punto 1.

## **3) SEDE E DATE DEI CORSI**

Il corso si terrà presso la sede indicata alle date previste dal programma ovvero comunicate dall'I.F.CSAIn. Resta inteso ed accettato dal partecipante che I.F.CSAIn, per motivi organizzativi, potrà in ogni momento comunicare eventuali variazioni relative al calendario di svolgimento e alla sede nella quale si terranno i corsi.

## **4) RINVIO O CANCELLAZIONE CORSO**

I.F.CSAIn, per motivi organizzativi, si riserva il diritto di rinviare il corso a calendario, previa semplice comunicazione scritta al partecipante. In questo caso l'I.F.CSAIn stabilirà una nuova pianificazione del corso e l'eventuale quota di partecipazione già versata potrà essere utilizzata a copertura del corso riprogrammato.

Il partecipante, in caso di variazione della data fissata per il corso prescelto, potrà richiedere la restituzione della quota versata.

## **5) DISDETTA O RINUNCIA ALLA PARTECIPAZIONE**

Il partecipante potrà inviare disdetta o rinuncia al corso in ogni momento con semplice comunicazione scritta ad I.F.CSAIn via email. Tuttavia, il partecipante sarà in ogni caso tenuto a corrispondere una somma pari al 50% della quota complessiva prevista per la partecipazione.

Il partecipante con la firma del presente modulo, dichiara espressamente di accettare che non avrà diritto a nessun rimborso della quota di partecipazione qualora non si presenti al corso alla data stabilita o ne interrompa la frequenza per cause e motivi non riferibili all'I.F.CSAIn



## 6) MATERIALE DIDATTICO ED IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA DEI CONTENUTI

Il partecipante prende atto che il corso ed il materiale didattico relativo sono di proprietà dei relatori ed in ultima istanza dell'I.F.CSAIn e con la firma del presente modulo d'iscrizione il partecipante assume l'obbligo a non diffondere le dispense fornite; dichiara altresì di essere consapevole che non sono ammesse foto o registrazioni audio e video in nessun caso, né in sede né online, se non espressamente richiesto ed autorizzato dall'I.F.CSAIn.

## 7) TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati forniti saranno oggetto di trattamento a mezzo di sistemi informatici, nonché manuali, nel pieno rispetto delle norme di legge a tutela delle persone e di altri soggetti, in ottemperanza al D.Lgs. 196/2003 e al Regolamento UE n.679/2016. E' facoltà del partecipante richiederne la rettifica e la cancellazione in qualsiasi momento scrivendo ad I.F.CSAIn. Titolare delle informazioni fornite è I.F.CSAIn.

Il partecipante autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 101/2018 "codice in materia di protezione dei dati personali" e del regolamento comunitario 679/2016. autorizza, inoltre, il trattamento dei dati personali per l'invio di mail, pec, posta e/o sms e/o whatsapp e/o contatti telefonici, newsletter, comunicazioni e/o materiale su servizi offerti dal titolare del trattamento e rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi

Roma, li .....

Dichiaro di aver preso visione ed approvo espressamente il contenuto del presente modulo d'iscrizione che sottoscrivo integralmente e senza alcuna deroga o riserva.

( ..... )