

1. Anagrafica

Il /la Sottoscritto/a Nome¹: _____ Cognome²: _____
Nato/a il: _____ a (luogo)³: _____
Residente in (via,p.zza)⁴: _____ Cap: _____ Città: _____ Prov.: _____
Codice Fiscale⁵: _____ P.IVA⁶: _____
Recapito Telefonico Mobile⁷: _____ Recapito Mail: _____
Tipo di Documento⁸: _____ Rilasciato da⁹: _____
Documento n°¹⁰: _____

2. Iscrizione

Richiede di essere inserito nel corso¹¹: _____
Codice Identificativo¹²: _____ Della durata totale di ore di Lezione¹³: _____
Per il quale sono previste ore¹⁴: _____ di disponibilità dell'aula per esercitazione autonoma
Con Frequenza¹⁵: _____ Con Orario¹⁶: _____
Dichiara inoltre di essere impossibilitato a Frequentare nei giorni¹⁷: _____
E di Preferire la sede di¹⁸: _____
e che è a conoscenza del fatto che PC Academy si impegnerà a rispettare tale esigenza o, in alternativa, a restituire gli importi versati al momento dell'iscrizione.
Il/la Sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'inizio del corso è previsto:
tra il ¹⁹: _____ ed il ²⁰: _____ e che il termine del corso avverrà entro il ²¹: _____

¹Proprio nome di battesimo per esteso, lo stesso verrà riportato sull'attestato di fine corso

²Proprio cognome per esteso, lo stesso verrà riportato sull'attestato di fine corso

³Città, Provincia e Nazione di Nascita

⁴Residenza così come riportata sul proprio documento di riconoscimento

⁵16 caratteri del proprio codice fiscale

⁶Da Specificare solo nel caso in cui il frequentatore del corso sia titolare di P.Iva e coincida con il responsabile per i pagamenti

⁷Proprio recapito cellulare o recapito telefonico fisso presso cui si è più facilmente raggiungibili

⁸Tipo di documento di cui si sceglie di dare gli estremi (es: Carta d'Identità; Modello AT; Passaporto etc.)

⁹Ente che ha rilasciato il documento (es: Prefettura, Comune etc.)

¹⁰Specificare il numero del documento

¹¹Nome del corso o master così come indicato nell'allegato1 alla colonna B

¹²Codice del corso o master così come indicato nell'allegato1 alla colonna A

¹³Numero di ore di lezione del corso o master così come indicato nell'allegato1 alla colonna C

¹⁴Salvo per i Master: Num. ore in cui l'aula è a disposizione degli allievi così come indicato nell'allegato1 alla colonna D

¹⁵Frequenza del corso o master così come indicato nell'allegato1 alla colonna I

¹⁶Orario del corso o master così come indicato nell'allegato1 alla colonna L

¹⁷E' possibile specificare max 2 giorni della settimana in cui si è impossibilitati a frequentare

¹⁸Sede del corso o master così come indicato nell'allegato1 alla colonna N

¹⁹Data d'inizio del corso o master così come indicato nell'allegato1 alla colonna E

²⁰Ultima data d'inizio possibile del corso o master così come indicato nell'allegato1 alla colonna F

²¹Data entro la quale il corso o master sarà terminato così come indicato nell'allegato1 alla colonna G

3. Costi e Modalità di Pagamento

Il/la Sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che l'importo dovuto per la partecipazione al corso è pari a²²: _____ l'importo è esente Iva ai sensi dell'art. 10 comma.1, n. 20) del DPR 26/10/1972 n. 633 e richiede che la modalità di pagamento possa essere²³: € _____00 quale importo in acconto

Più²⁴:

- A. Saldo all'Iscrizione
- B. Saldo ad inizio corso
- C. 1a Rata ad inizio corso + 2a Rata dopo 1 mese dall'inizio del corso
- D. Finanziamento in 6 mesi a tasso zero
- E. Finanziamento in 8, 10 o 12 mesi con interessi a carico del responsabile per i pagamenti

4. Responsabile per i Pagamenti

(da compilare solo nel caso in cui il responsabile per i pagamenti sia persona diversa dal frequentatore del corso)²⁵

Il/la Sottoscritto/a dichiara inoltre che il responsabile per i pagamenti è:

Solo per Persone Fisiche e Professionisti

il/la sig./ra Nome: _____ Cognome: _____

Nato/a: il ___/___/___ a (luogo): _____ Codice Fiscale: _____

Indirizzo Residenza (via-cap-città): _____

P.Iva (solo se titolari di P.IVA): _____ Recapito Mobile: _____

Recapito Fisso: _____

Solo per Aziende

Ragione Sociale: _____

Sede Legale : _____

P.Iva: _____ Codice Fiscale Azienda: _____

Responsabile servizi amministrativi: Nome: _____ Cognome: _____

Recapito Tel. Fisso del Responsabile per i servizi amministrativi: _____

²² Prezzo del corso o master così come indicato nell'allegato 1 alla colonna O

²³ Acconto da versare in acconto così come indicato nell'allegato 1 alla colonna P

²⁴ Marcare con una x la modalità prescelta tra quelle disponibili indicato nell'allegato 1 alla colonna M

²⁵ **Nel caso in cui la persona responsabile per i pagamenti sia persona diversa dal frequentatore del corso si prega di compilare o la sezione Persone fisiche e professionisti o la sezione Aziende.**

5. Note conclusive

Il/la Sottoscritto/a dichiara che quanto riportato nelle sezioni 1, 2, 3 e 4 del presente documento corrisponde a verità.

Il/la Sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che:

- Qualora P.C. Academy non dovesse avviare il corso entro la data indicata nella sezione 2 alla nota 21 e nel rispetto delle esigenze specificate alla sezione 2 avrà diritto alla restituzione dell'acconto versato.
- P.C. Academy comunicherà la data definitiva d'inizio del corso almeno 1 settimana prima dell'avvio del corso stesso e tale comunicazione sarà notificata via mail e/o telefono.
- Definiti orari e date del corso, la P.C. Academy si riserva il diritto di modificarli in caso di eventi di forza maggiore, di indisponibilità del docente e problemi organizzativi. In questi casi, la lezione di recupero verrà definita nel rispetto di quanto dichiarato dall'allievo in termini di disponibilità di giorni e di orari.
- La P.C. Academy potrà sostituire un docente nel caso lo stesso fosse indisponibile a proseguire il corso o per esigenze di natura organizzativa.
- In caso di impedimenti di natura organizzativa, di indisponibilità del docente o di forza maggiore, la P.C. Academy si riserva il diritto di interrompere o annullare il corso in qualsiasi momento. In tal caso è previsto il rimborso completo delle lezioni non fruite.
- La modalità di pagamento scelta nella sezione 3 del presente modulo dovrà essere rispettata negli importi e nelle scadenze e non sono previsti rimborsi di alcun tipo a parte il caso riportato al punto precedente.
- Il mancato rispetto della puntualità nel versamento delle rate può dar luogo all'impossibilità di continuare a frequentare le lezioni (a discrezione di P.C. Academy)
- L'allievo che per qualsiasi ragione decida di non proseguire il corso è sempre e comunque tenuto a versare l'intero importo indicato alla sezione 3, nota 23, del presente modulo.
- L'allievo che per gravissime ragioni si trovi impossibilitato a portare a termine il corso: potrà richiedere a P.C. Academy di essere inserito in un corso successivo. P.C. Academy, tenendo conto della situazione amministrativa dell'allievo e riservandosi di verificare le ragioni/causa della sospensione, valuterà l'opportunità di consentire all'allievo di terminare il corso in una sessione successiva.
- Tutti gli importi riportati nel seguente modulo NON includono eventuali spese d'esame

Per quanto dichiarato nelle sezioni **1, 2, 3, 4 e 5**

Luogo: **Data:**

Firma del Frequentatore del corso:

Firma del Responsabile per i pagamenti: _____
(solo se persona fisica o professionista diverso dal Frequentatore)

Timbro dell'Azienda e Firma di un Responsabile: _____
(solo se il responsabile per il pagamento è un'azienda)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, codice in materia di protezione dei dati personali (per brevità "il Codice"). La informiamo che i suoi dati saranno conservati nel nostro archivio informatico ed utilizzati solo per l'invio di nostro materiale amministrativo e promozionale. La informiamo, inoltre, che l'art. 7 del Codice conferisce all'interessato il potere di esercitare specifici diritti a propria tutela, (i) ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; (ii) ottenere l'indicazione dell'origine dei dati, delle finalità e modalità del trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei responsabili, dei soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati; (iii) ottenere l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'attestazione che tali operazioni siano avvenute; (iv) opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; (v) di opporsi al trattamento per fini di invio di materiale pubblicitario, di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato. Titolare del trattamento è: P.C. ACADEMY srl nella persona del suo legale rappresentante, Via Capodistria 12, 00198 - Roma, telefono 06 97842216 Fax: 06-91659292 - Email : info@pcacademy.it - sito : www.pcacademy.it

Per esplicito assenso al trattamento dei dati personali:
(Firma del Frequentatore del corso)