Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stato civile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°figli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -- Sesso M ( ) F ( )

Titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Se acquisito all’estero? Si ( ) No ( )

Cittadinanza ( ) italiana ( ) specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Permesso di soggiorno n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_motivo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Occupato ( ) sì ( ) no Inoccupato/disoccupato ( ) sì ( ) no dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dipendente si ( ) no( ) Se lavoratore autonomo specificare tipologia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lavoratore presso l’azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ragione sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo di contratto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mansione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se sospeso per cassa integrazione, specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sottopone con la presente **richiesta d’iscrizione** al corso anche tramite eventuali dispositivi regionali e provinciali:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che si terrà presso la Vs. struttura territoriale di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Documentazione prodotta:

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Fotocopia carta d’Identità  | ( ) Fotocopia titolo di studio |
| ( ) Permesso di soggiorno (Extracomunitari) | ( ) Attestazione versamenti  |
| ( ) Codice fiscale e o tessera sanitaria  | ( ) Altro  |
| ( ) Dichiarazione di valore del titolo di studio conseguito nel Paese di origine (Extracomunitari)( ) Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell’art. 46 del DPR 445/00**PER CORSI ASA / OSS e dispositivi regionali e provinciali:** |
| ( ) Dichiarazione di valore del titolo di studio conseguito nel Paese di origine (Extracomunitari) |
| ( ) Documentazione di sorveglianza sanitaria per tirocini OSS (in data non anteriore a 30 giorni dalla data di inizio del tirocinio) |

**CLAUSOLE CONTRATTUALI**

1. Il pagamento della quota di partecipazione potrà essere effettuato presso la Segreteria dell’ente.

2. La partecipazione al corso implica la conoscenza scritta e orale della lingua italiana.

3. ABF si impegna e si obbliga a garantire agli iscritti la realizzazione del corso, previo raggiungimento del numero minimo di partecipanti. Ogni variazione sarà tempestivamente segnalata ai partecipanti.

4. L’iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento da parte dell’azienda del presente contratto debitamente compilato e sottoscritto e del versamento della quota corso.

5. il partecipante ha facoltà di recedere dal contratto entro 10 giorni dalla stipula dello stesso mediante raccomandata con avviso di ricevimento.

6. In caso di recesso nei sopra indicati termini al partecipante verrà restituita entro 30 giorni la quota di iscrizione.

7. In caso di ritiro del partecipante oltre i termini sopra indicati non sarà restituita la quota corso.

8. In caso di controversia derivante dal presente contratto la competenza giuridica è del Foro di Bergamo.

9. I dati saranno trattati nel rispetto della D. lgs.196/03. Si potrà richiedere la modifica o la cancellazione scrivendo al responsabile dei dati di Abf – Azienda Bergamasca Formazione.

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 1341 c.c., nonché nel rispetto della disciplina dettata dal Codice del consumo, (Dlgs 6 settembre 2005, n. 206), l’iscritto dichiara di accettare espressamente, dopo averle attentamente vagliate, le clausole n. 4 (iscrizione) n. 5 (recesso) art. 7 (pagamento in caso di ritiro), art. 8 (Foro di competenza)

Costo del corso: € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Acconto all’iscrizione: € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Letto, approvato e sottoscritto.

Bergamo, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per ABF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Partecipante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 1341 c.c., nonché nel rispetto della disciplina dettata dal Codice del consumo, (Dlgs 6 settembre 2005, n. 206), l’iscritto dichiara di accettare espressamente, dopo averle attentamente vagliate, le clausole n. 1 e 3 (quota di partecipazione e pagamento) n. 4 (iscrizione) n. 5, 6 e 7 (Recesso) n. 9 (Foro di competenza).

Ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 il sottoscritto interessato, con la presente, attesta il proprio libero consenso per il trattamento dei propri dati personali da parte di Abf – Azienda Bergamasca Formazione

Firma del Partecipante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_