**MODULO di ISCRIZIONE AL CORSO di:** (apporre una X a fianco della scelta)

**□ Responsabile di piscina ad uso natatorio\_ percorso abbreviato 30 ore (codice corso 56350 B)**

**□ Addetto agli impianti tecnologici delle piscine ad uso natatorio\_ percorso abbreviato 20 ore (cod. corso 56350 B)**

**□ Responsabile piscina + Addetto \_ percorso abbreviato (codice corso 5635B)**

**DOVE:** □ Cagliari **QUANDO:** gennaio 2024

da compilare ed inviare a: progettazione@gestioneidee.it; in copia a: direzione@gestioneidee.it

**DATI DEL PARTECIPANTE**

Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Paese/città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI AZIENDA DI APPARTENENZA PER EVENTUALE FATTURAZIONE**

Ragione sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / C.F. se diverso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; SDI/Codice Univoco\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONDIZIONI GENERALI DI ADESIONE**

1. L’scrizione al corso deve essere effettuata inviando a mezzo e-mail all’indirizzo [**direzione@gestioneidee.it**](mailto:direzione@gestioneidee.it) in copia [**progettazione@gestioneidee.it**](mailto:progettazione@gestioneidee.it) (o via **fax al numero: 0784.35123)** la presente scheda.

2. Non appena raggiunto il numero minimo di partecipanti, sarà cura della Segreteria Organizzativa comunicare agli iscritti l'attivazione del corso.

3. Modalità di pagamento: il corso prevede una quota di partecipazione che andrà versata secondo le seguenti modalità:

1. 50% a titolo di caparra contestualmente al perfezionamento dell’iscrizione con l’invio della scheda di conferma di adesione e copia dell’avvenuto bonifico.
2. Saldo pari al 50% entro 5 giorni prima dell’inizio del corso.
3. Lo sconto per la frequenza di entrambi i corsi abbreviati (nella tabella sotto: a+b) si applica solo se è la stessa persona a seguirli

Beneficiario: Gestione Idee srl

Coordinate IBAN: IT30D0200817302000010921896

→ Inserire nella causale il nome del corso ed il luogo, ad es. “Resp. Piscina + Addetto Cagliari”

I costi sono i seguenti e sono da intendersi al netto dell’IVA.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titolo corso e codice** | **Percorso abbreviato** | | **Percorso completo** | |
|  | **Durata** | **Prezzo** |  |  |
| a) Responsabile  della piscina cod. 56350 | 30 ore | € 450 + iva |  | Non attivato |
| b) Addetto agli impianti  tecnologici cod. 56351 | 20 ore | € 350 + iva |  | Non attivato |
| a)+b) Prezzo scontato per entrambi (stesso partecipante) |  | € 600 + iva |  | Non attivato |

***Note importanti***

1. Il richiedente è consapevole che le attestazioni di fine corso potranno essere consegnate esclusivamente previa frequenza del corso e regolare pagamento.
2. La caparra (o l’intero pagamento) verrà restituita solo nel caso in cui l’ente organizzatore non attivi il corso entro 3 mesi rispetto alla data programmata.
3. I pagamenti non verranno restituiti in caso di assenza del partecipante. E’ ammesso il cambio di partecipante fino al giorno prima dell’inizio del corso: si prega di avvisare tempestivamente.
4. L’ente organizzatore si riserva la facoltà di annullare o modificare le date, orari e programmi del corso in caso si rendessero necessarie per motivi organizzativi, metereologici o didattici. Qualsiasi variazione verrà comunicata tempestivamente agli interessati.

*Privacy: i vostri dati personali verranno trattati in conformità al GDPR 679/16 ed al D. Lgs. 196/03; data, luogo di nascita, e residenza verranno utilizzati per l’emissione dell’attestato ed a tal fine anche comunicati alla Regione Sardegna; numeri di telefono ed email per avvisare di eventuali variazioni di orario o per chiamare in caso di assenza al corso, oltre che per far conoscere successivi servizi o corsi da noi proposti.*

Luogo e Data Firma

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