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

**□ Responsabile di piscina ad uso natatorio\_ percorso completo 60 ore**

**□ Addetto agli impianti tecnologici delle piscine ad uso natatorio\_ percorso completo 40 ore**

**DOVE:** □ Cagliari □ Olbia

**QUANDO: □** prossimo corso disponibile  **□** altro: ………………………………………………………

da compilare ed inviare a: progettazione@gestioneidee.it; in copia a: [direzione@gestioneidee.it](mailto:direzione@gestioneidee.it)

**DATI DEL PARTECIPANTE**

Il sottoscritto

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

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

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

D I C H I A R A

Di essere in possesso dei requisiti indicati al punto 3.6.1 dell’Allegato 3 alla Delibera Regionale 6/28 del 05.02.2019 per poter accedere al percorso formativo completo del corso per:

(Barrare la/le caselle pertinenti)

□ “Responsabile di Piscina ad uso natatorio” (diploma di scuola secondaria di II grado)

□ “Addetto agli impianti tecnologici delle piscine ad uso natatorio” (diploma tecnico o qualifica almeno triennale anche del sistema di Istruzione e Formazione Professionale).

**DATI AZIENDA DI APPARTENENZA PER EVENTUALE FATTURAZIONE**

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

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

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

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

PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; SDI (Codice per fatt. elettronica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONDIZIONI GENERALI DI ADESIONE**

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

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.

Beneficiario: Gestione Idee srl; Coordinate IBAN: IT30D0200817302000010921896

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Corso** | **Percorso completo** | |
|  | **Durata** | **Costo** |
| a) Responsabile della piscina (codice regionale 56350) | 60 ore | € 850 +IVA 22% |
| b) Addetto agli impianti tecnologici (codice regionale 56351) | 40 ore | € 650 +IVA 22% |
| a + b) Prezzo scontato per frequenza di entrambi  da parte dello stesso partecipante | 100 ore | € 1400 +IVA 22% |

***Note importanti***

1. Il richiedente è consapevole che le attestazioni di fine corso potranno essere consegnate esclusivamente previa frequenza del corso, superamento dell’esame e pagamento.
2. La caparra (od il pagamento) potrà essere 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.
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 dati personali forniti 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

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