



Istituto Paritario Santa Croce Cooperativa Sociale



www.istitutosantacroce.it - info@istitutosantacroce.it

Iscrizione all'Albo delle Società Cooperative a mutualità prevalente n. C118517 del 16 novembre 2016

Iscrizione all'Albo Regionale della Campania delle cooperative sociali n. 663 del 18 dicembre 2017

DOMANDA D'ISCRIZIONE A CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

Il / La sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il GG/MM/AA _____

codice fiscale _____

residente in _____ prov. _____

titolo di Studio _____

recapito telefonico fisso (1)* _____ recapito telefonico fisso (2)* _____

recapito telefonico mobile (1)** _____ recapito telefonico mobile (2)* _____

indirizzo e-mail (1)** _____ indirizzo e-mail (2)* _____

***(obbligatorio)* **(facoltativo)*

CONSAPEVOLE

delle responsabilità derivanti dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000 (Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio),

CHIEDE

di essere iscritto a partecipare al seguente corso di Formazione Professionale riconosciuto dal Miur:

- Corso di Dattilografia di 200 ore con esame finale istituito da Ente Pubblico – **euro 90,00**
- Corso di Informatica di 200 ore con esame finale – **euro 90,00**
- Corso di Lim di 200 ore con esame finale – **euro 60,00**
- Corso di Tablet di 200 ore con esame finale – **euro 60,00**
- Corso di Coding di 200 ore con esame finale – **euro 60,00**
- Pacchetto Assistente Amministrativo:** Informatica + Dattilografia + Corso Regionale Operatore Amministrativo Contabile – **euro 500,00**
- Pacchetto Collaboratore Scolastico:** Informatica + Corso Regionale Operatore Assistenza Educativa ai Disabili – **euro 450,00**
- Pacchetto Personale Docente:** quattro certificazioni informatiche - Informatica + Lim + Tablet + Coding – **euro 180,00**



Istituto Paritario Santa Croce Cooperativa Sociale



www.istitutosantacroce.it - info@istitutosantacroce.it

Iscrizione all'Albo delle Società Cooperative a mutualità prevalente n. C118517 del 16 novembre 2016

Iscrizione all'Albo Regionale della Campania delle cooperative sociali n. 663 del 18 dicembre 2017

I corsi si terranno con le modalità della F.A.D. (Formazione a Distanza) e l'esame finale si sosterrà online.

DICHIARA, INOLTRE,

Di aver versato il primo acconto pari al 50% del corso prescelto a mezzo bonifico effettuato sul conto corrente intestato alla scrivente il cui codice IBAN è il seguente: IT 10 V 05387 39910 000003280986 e di aver conservato la ricevuta dell'avvenuto bonifico. Il saldo, per chi optasse per il pagamento del solo 50% dell'importo, dovrà avvenire prima del conseguimento dell'esame finale.

Allega copia del proprio documento di identità n. _____ in corso di validità, rilasciato in data _____ dal Comune di _____ nonché copia del codice fiscale.

Luogo e data _____ Firma dell'allievo _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La informiamo che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 Testo Unico (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE 679/2016, i suoi dati personali indicati verranno acquisiti dall'ente di formazione incaricato e trattati per finalità istituzionali e di interesse pubblico connesse esclusivamente alle attività di monitoraggio e controllo delle attività di formazione autofinanziata, fermi restando i suoi diritti di cui agli artt.16 (diritto di rettifica), 17 (diritto alla cancellazione), 18 (diritto di limitazione al trattamento), 18 20 (diritto alla portabilità dei dati) e 21 (diritto di opposizione) del Reg. UE 679/2016. Il Titolare del trattamento è l'Istituto Paritario Santa Croce cooperativa sociale con sede in Gragnano (NA) (Italia), Via Nuova San Leone n. 62 ed il Responsabile del Trattamento ai sensi dell'art. 29 del D.Lgs. 196/03 è il legale rappresentante ed il R.S.P.P. dell'ente di formazione erogatore del corso.

Luogo e data _____ Firma dell'allievo _____

SPAZIO RISERVATO ALL'AGENZIA FORMATIVA / SOGGETTO ATTUATORE DEL CORSO

La presente domanda di iscrizione al corso di formazione professionale _____
viene acquisita in data ___/___/___ con protocollo n. _____

Timbro e firma