

MODULO DI ISCRIZIONE

Spett.le Evolvere Srl

Il/la sottoscritto/a..... Codice fiscale.....
Luogo di nascita Prov. Data di nascita
Luogo di residenza Prov. C.A.P. Indirizzo
Telefono abitazione Telefono cellulare Mail

chiede di essere iscritto al corso :

P.T.C. (PREHOSPITAL TRAUMA CARE) Nuoro, Viale Repubblica 39

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n°445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

(barrare e completare con i dati richiesti)

- di possedere la maggiore età
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:
conseguito il presso
- di essere in possesso della qualifica di
conseguita il presso

Allega:

- **Fotocopia** del bonifico bancario di €. **125,00** (centoventicinque euro), come quota di partecipazione, versato a favore di Evolvere s.r.l. - Via Farina n°38 – Angolo Via Pitzolo - 09127 Cagliari - c/o Banco di Sardegna - IBAN : IT45U0101504812000070465151 – Causale: "Iscrizione corso PTC."
- **Assegno bancario di €** _____
- **Altra modalità di pagamento** _____ **di €.** _____
- **fotocopia** di un documento di identità in corso di validità

Data _____

Firma per esteso _____

Ai sensi del Lgs. 193/06 i dati personali saranno trattati a mezzo di sistemi informatici nonché manuali per le finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al corso, per finalità statistiche e per l'invio di materiale informativo e non saranno ceduti a terzi. In qualsiasi momento l'interessato potrà chiedere la rettifica o la cancellazione dei dati inoltrando apposita richiesta scritta ad EVOLVERE S.r.l.

Data _____

Firma per esteso _____

1. Condizioni generali



Agenzia Formativa Cagliari
via Guantino Cavallino n. 27 – 09131 CA
tel +39 070 553185 - fax +39 070 522848
email segreteria@evolveriformazione.it

Sedi Operative
Carbonia, via Roma 35 - 09013 – tel/fax +39 0781 673305
email sedecarbonia@evolveriformazione.it
Nuoro, viale Repubblica 39 - 08100 - tel/fax +39 0784 201320
email sedenuoro@evolveriformazione.it

È oggetto delle presenti "Condizioni Generali" la fornitura di attività di formazione per il rilascio di certificazione ufficiale di Esecutore PTC IRC (Italian Resuscitation Council) da parte dell'Agenzia Formativa Evolvere a quanti sottoscriveranno il presente modulo di iscrizione. Il corso è totalmente autofinanziato e potranno essere concordate con l'Agenzia Formativa modalità di pagamento personalizzate.

L'effettivo avvio del corso è subordinato al completamento del gruppo classe sulla base delle regolari iscrizioni corredate da tutti i documenti richiesti. È **obbligatoria la sottoscrizione dell'informativa e del consenso dell'interessato al trattamento ed alla comunicazione e diffusione di dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 che è parte integrante della presente scheda.**

2. Perfezionamento dell'iscrizione

L'iscrizione si intenderà perfezionata a seguito della compilazione, in ogni sua parte, del presente modulo, della sua sottoscrizione, corredato dal versamento della quota di partecipazione di € 125,00.

Il presente modulo di iscrizione, compilato in ogni sua parte, dovrà essere inviato tramite mail o consegnato a mano al seguente indirizzo:

- **Evolvere s.r.l. - Viale Repubblica n°39 08100 Nuoro - Fax 0784201320 - sedenuoro@evolvereformazione.it**

3. Quota di partecipazione

La quota di partecipazione di € 125,00 dovrà essere versata all'atto della presentazione del modulo di iscrizione.
La quota di iscrizione include la fornitura del Manuale IRC di PTC.

4 - Durata

Il corso avrà la durata di n°8 ore.

5 - Disdetta partecipazione

Il Cliente potrà annullare la partecipazione al corso con comunicazione scritta, entro 7 giorni prima della data di realizzazione del corso. In questo caso Evolvere srl restituirà il 50% della quota di partecipazione già versata. Qualora la comunicazione di disdetta, pervenga agli uffici di EVOLVERE S.r.l. oltre il termine di cui sopra, il Cliente sarà tenuto a corrispondere il costo complessivo del corso. Una volta perfezionata l'iscrizione il cliente che, senza inviare la comunicazione di disdetta, non si presenterà all'avvio del corso e non intenda, per qualsiasi motivo, partecipare al corso o ne interrompa la frequenza per cause e motivi non imputabili ad EVOLVERE S.r.l., salvo diverse disposizioni da parte della direzione, non avrà diritto alla restituzione della quota versata.

6 - Rinvio o annullamento del corso

EVOLVERE S.r.l. si riserva il diritto di rinviare il corso a calendario dandone semplice comunicazione scritta al Cliente. In questo caso EVOLVERE S.r.l. stabilirà una nuova pianificazione dell'attività seminariale e l'eventuale quota già versata sarà considerata quale quota di partecipazione per l'attività riprogrammata. Qualora la nuova pianificazione superi i 60 giorni di calendario il Cliente potrà richiedere il rimborso della somma già versata. Resta comunque espressamente esclusa ogni altra forma di risarcimento a favore del Cliente da parte di EVOLVERE S.r.l.

7. Materiali ed Attrezzature

I partecipanti saranno dotati dei materiali e delle attrezzature necessari per lo svolgimento dell'attività formativa e saranno tenuti ad utilizzarli con la massima cura e diligenza. I partecipanti al corso sono personalmente responsabili per i danni eventualmente arrecati alla struttura, alle aule, ai supporti didattici, alle attrezzature e a quant'altro presente nelle aule didattiche e laboratori della società EVOLVERE S.r.l.

8. Rilascio attestato di partecipazione

Il rilascio della certificazione ufficiale di Esecutore PTC IRC (Italian Resuscitation Council), sarà subordinato alla frequenza del totale delle ore del corso, e previo superamento delle prove teorico /pratiche .

9 – Trattamento Dei Dati Personali

Ai sensi del Lgs. 193/06 i dati personali saranno trattati a mezzo di sistemi informatici nonché manuali per le finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al corso, per finalità statistiche e per l'invio di materiale informativo e non saranno ceduti a terzi. In qualsiasi momento l'interessato potrà chiedere la rettifica o la cancellazione dei dati inoltrando apposita richiesta scritta ad EVOLVERE S.r.l.

Data _____

Letto, approvato e sottoscritto _____