



## MODULO DI ISCRIZIONE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| TITOLO CORSO   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SI CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL SIG./SIG.RA   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | COGNOME         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CODICE FISCALE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOME            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LUOGO DI NASCITA   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DATA DI NASCITA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EMAIL  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TELEFONO        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| INDIRIZZO  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CITTA' - CAP    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>IL SOTTOSCRITTO DICHIARA E SOTTOSCRIVE</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>selezionare</b>   |  |
| 1.   |  | Di essere a conoscenza che ai sensi dell'art.26 L. 15/68 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 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 DPR 28/12/00 n.445, ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità che quanto riportato nel presente modulo corrisponde al vero. |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> dichiara  |  |
| 2.   |  | Di aver ricevuto completa informativa ai sensi del Regolamento 679/2016/UE ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali e alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate sull'informativa nei limiti e per le finalità della Fondazione Academy (informativa disponibile sul sito <a href="http://www.fondazioneacademy.it">www.fondazioneacademy.it</a> o presso gli uffici). (in caso di risposta negativa non sarà possibile procedere con l'iscrizione)  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> autorizza<br><input type="checkbox"/> non autorizza |  |
| Firma _____  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE ED ESTREMI PER IL PAGAMENTO</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Modalità di pagamento</b><br>I pagamenti dovranno essere effettuati almeno 2 giorni prima dell'inizio dell'attività formativa mediante bonifico bancario intestato a Fondazione Academy ETS, BANCO BPM – Sede di Borgomanero Iban: IT24P0503445220000000014911 Nella descrizione del pagamento indicare il titolo e la data del corso. La fattura elettronica verrà inoltrata come previsto dalla normativa vigente all'Agenzia delle Entrate.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Rinuncia di partecipazione al corso</b><br>In caso di impossibilità del partecipante ad assistere al corso, la rinuncia al corso dovrà essere comunicata <u>per iscritto</u> entro 3 giorni dalla data di inizio corso. In tal caso, la quota già versata sarà rimborsata integralmente. Qualora la rinuncia non venisse comunicata in tempo utile, verrà restituito il 50% dell'importo versato, ai soli partecipanti alla Fondazione Academy. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**È IMPORTANTE CHE OGNI CAMPO DEL MODULO SIA COMPILATO, IN CASO CONTRARIO NON POSSIAMO PROCEDERE CON L'ISCRIZIONE**