DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI
AGENTE DI AFFARI IN MEDIAZIONE

Corso di formazione erogato da HR TRAINING SRL, Ente accreditato a Regione Lombardia, in collaborazione con CONFESERCENTI DELLA LOMBARDIA ORIENTALE

PEDIODO DI SVOLGIMENTO	**Dal 22/02/2027 al 10/05/2027**
TOTALE ORE FORMATIVE	**150 ore**
ORARIO	**8.30 – 12.30 / 13.30 – 17.30**
SEDE DI SVOLGIMENTO	**SALA CONVEGNI C/O CONFESERCENTI DELLA LOMBARDIA ORIENTALE** Via Salgari 2/6, 25125 Brescia
QUOTA A PARTECIPANTE	**€ 752 IVA esente art. 10**

Inviare a **CONFESERCENTI DELLA LOMBARDIA ORIENTALE** la presente scheda compilata in ogni sua parte, tramite e-mail a formazione@comservizi.it
La scheda compilata e firmata risulta valida come iscrizione al corso.

DATI ANAGRAFICI DEL PARTECIPANTE

Cognome e Nome:	
Luogo di Nascita:	**Data di Nascita:**
Codice Fiscale:	
Telefono:	**Email:**
Residente in:	**Via e n° civico**
Indirizzo domicilio (se diverso dalla residenza)	

DICHIARA DI

- avere cittadinanza ……..
- di possedere il seguente titolo di studio ……..
- di possedere dichiarazione di valore e traduzione asseverata (per titoli di studio conseguiti all'estero): Si ☐ No ☐ (QUALORA NON SI POSSEGGANO QUESTI DOCUMENTI PRIMA DELL'ESAME FINALE NON SARÀ POSSIBILE AFFRONTARE IL SUDDETTO)
- di possedere identità digitale SPID: Si ☐ No ☐

TERMINI DI PAGAMENTO:

Costo complessivo del corso € 752,00 (settecentocinquantadue/00):

- versamento della quota di iscrizione di **€ 752,00** (settecentocinquantadue/00) al momento della conferma della partenza del corso.

Il pagamento può essere effettuato tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:
IT20V0503422800000000011215
Banca di riferimento: BANCO BMP
Intestazione conto: HR TRAINING SRL
Causale del bonifico: CORSO AGENTE DI AFFARI IN MEDIAZIONE + cognome e nome del corsista + codice fiscale

DATI PER LA FATTURAZIONE (SE DIVERSI DA QUELLI DEL DISCENTE)

DATI AZIENDALI				
Ragione Sociale:				
Via	**n°**	**Città**	**Provincia**	**CAP**
e-mail	**Tel.**		**P.Iva**	
Codice Ateco	**Codice SDI per fatturazione**		**Codice Fiscale**	

Si precisa che:

- l'accettazione della presente domanda è subordinata al raggiungimento del numero idoneo per la formazione delle classi.
- Il superamento del massimo di ore di **assenza**, pari al **20% sul totale delle ore** del corso **(n. 30 ore)**, comporterà l'automatica **esclusione** dal corso e non prevederà la restituzione della quota di iscrizione.
- Qualora non si posseggano i documenti necessari prima dell'esame finale, non sarà possibile affrontare il suddetto.
- Il superamento dell'**esame finale** è **indispensabile** per ottenere l'attestato di frequenza e profitto, necessario per sostenere il successivo esame abilitante presso la Camera di Commercio.
- In caso di controversia resta convenuta la competenza del foro di Busto Arsizio (VA).

L'Ente si impegna a:

- erogare una formazione completa e adeguata, incaricando docenti preparati e professionisti nel settore;
- stipulare idonee assicurazioni volontarie finalizzate a garantire il risarcimento dei danni che, nell'espletamento del progetto, dovessero derivare ai partecipanti e/o a terzi. **(Le assicurazioni rispondono solo se viene prodotta la documentazione medica dell'infortunio, in segreteria HR TRAINING SRL entro le 24 ore dall'accaduto)**;
- provvedere alla copertura assicurativa INAIL obbligatoria degli allievi;
- osservare le modalità di svolgimento del corso secondo il programma didattico previsto dalla Legge 3 febbraio 1989 n. 39; Decreto 21 dicembre 1990 n. 452; Decreto 21 febbraio 1990 n. 300; Decreto 7 ottobre 1993 n. 589.

L'ente informa, prima della firma del presente contratto che, qualora per motivi indipendenti dall'ente stesso, l'allievo/a si dovesse ritirare dal corso, lo stesso perderà l'intero ammontare dell'importo versato.

Rinunce o annullamento pervenute prima dell'inizio del corso:
In caso di eventuali rinunce, non pervenute per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio del corso prescelto, **sarà addebitato il 50% della quota di iscrizione**.
Nel caso di rinuncia, non pervenuta per iscritto almeno due giorni prima dell'inizio del corso, **sarà addebitato il 100% della quota d'iscrizione**. HR TRAINING SRL si riserva la facoltà di annullare le iniziative o modificare il programma, dandone tempestiva comunicazione.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'articolo 76 de D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

Firma del/della corsista

…….

Si approvano espressamente ai fini degli articoli 1341 e 1342 Codice civile le su estese clausole contemplanti:

- obbligo di corrispondere l'intera retta nel caso di abbandono o non frequenza del corso;
- subordinazione del contratto al raggiungimento del numero idoneo per la formazione delle classi;
- deroga alla competenza giudiziaria per territorio.

Busto Arsizio, lì ……..

Firma del/della corsista

…….

Consenso al trattamento dei dati personali:
Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 allegate alla scheda, acconsente al trattamento dei proprio dati personali.

Data_____ Firma del Partecipante_____