



PUNTOFORMAZIONE

Punto Formazione SRL

Via delle Industrie 5 - 06034 Foligno (PG)

Tel/Fax 0742.340904 - info@puntoformazione.net

PI 03237430545

Rev.01 del 13/02/2018

ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

Il sottoscritto **Nome e Cognome**, nato a **Città Nascita**, il **31/12/1999**, residente a **Città Resid.**,
Via **Residenza**, CAP **12345**, Cod. Fisc **ASQWER45R43D323E**, email **indirizzo@email.com**, tel.
3209874433,

in possesso del Licenza Scuola dell'Obbligo (d'ora in avanti "Allievo")

chiede

di essere iscritto al Corso per **NOME DEL CORSO - COD. CORSO X/XXXX SEZ XXXX** gestito,
come da normativa di riferimento*, dall'ente formativo "Punto Formazione s.r.l." con sede in
Foligno, via delle Industrie, 5 (d'ora in avanti soltanto "Società"). A tal fine espressamente
dichiara

di aver preso visione del Regolamento del Corso e del Regolamento relativo al tirocinio e di
accettarne senza alcuna eccezione e/o riserva, tutte le norme di carattere didattico, disciplinare e
amministrativo, espressamente impegnandosi (con la sottoscrizione del presente contratto)
all'integrale rispetto delle stesse, integrate dalle presenti norme contrattuali

di essere a conoscenza del fatto che l'iscrizione al Corso di cui sopra risulta perfezionata a seguito
della sottoscrizione del presente contratto;

di impegnarsi alla frequenza del corso per tutta la sua durata, pari a tot. monte ore del corso, e di
assumere l'obbligo di pagare, nei termini di seguito stabiliti, l'intero costo del corso che è fissato in
€ prezzo, del quale pertanto si riconosce interamente debitore. Ciò, anche nel caso di mancata
frequenza per qualsiasi motivo o ragione, ivi compreso l'eventuale allontanamento d'autorità per
indisciplina o altro, fatto salvo l'esercizio del diritto di recesso dal presente contratto, da esercitarsi
entro e non oltre quindici giorni dalla data di inizio delle lezioni, a mezzo lettera raccomandata
(anche anticipata via mail) da inoltrarsi a: Punto Formazione s.r.l. Via delle Industrie, 5 – 06034
Foligno;

il versamento della rata di frequenza sarà regolato in una delle seguenti 4 modalità, a scelta:

1

Quota totale della rata di frequenza di €_____ entro il __/__/____

2

Quota d'iscrizione di €_____ all'atto della stipula del contratto

Rimanente importo di € _____ su totale del corso, al netto della quota di iscrizione (come sopra quantificata), da versare entro il _____

3

Quota di iscrizione € _____

n. ____ rate mensili di cui ____ da € ____ e l'ultima da _____ € da versare entro il ____ del mese

4

(Riservato MFT)

Quota iscrizione ogni anno formativo di € _____

n. ____ rate mensili/anno da € _____ da versare entro il 5 del mese

BARRARE TABELLA DI INTERESSE

I versamenti possono essere fatti direttamente presso la Segreteria Amministrativa del corso ovvero a mezzo bonifico bancario - IBAN: IT21 1030 6921 7051 0000 0003 197

di essere consapevole che il mancato adempimento, nei termini di cui sopra, anche di un solo pagamento può comportare, ad esclusiva discrezionalità della Società, la propria sospensione dal corso e/o la non ammissione agli esami finali fino alla regolarizzazione delle inadempienze amministrative; di essere, altresì, consapevole che il mancato adempimento contrattuale potrà comportare anche la possibilità per la Società di agire immediatamente in sede giudiziale e/o esecutiva, per il recupero dell'intero importo dovuto;

di esonerare la Società da ogni responsabilità e/o richiesta anche risarcitoria in merito al punto precedente;

di accettare la competenza esclusiva del Foro di Perugia per ogni controversia possa insorgere, nell'interpretazione e/o esecuzione del presente contratto;

di aver ricevuto informativa sul trattamento dei dati personali a norma del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche da cui risulta che titolare del trattamento dei dati personali è il legale rappresentante p.t. di Punto Formazione s.r.l. con sede a Foligno via delle Industrie n. 5 e di esprimere il proprio consenso rispetto alla raccolta ed al trattamento dei dati personali, anche sensibili, da parte della citata Società, anche allo specifico fine di dare attuazione alle convenzioni stipulate con Enti pubblici e/o privati per l'espletamento del periodo di tirocinio pratico necessario al completamento dell'iter formativo del Corso;

di esprimere il consenso alla trasmissione dei propri dati personali, anche sensibili, da parte di Punto Formazione s.r.l. agli Enti pubblici e/o privati con i quali sono state stipulate convenzioni per l'espletamento del periodo di tirocinio pratico, allo specifico fine di consentire lo svolgimento di tale periodo di tirocinio, nonché a soggetti pubblici, quando ne facciano richiesta, per il perseguimento dei propri fini istituzionali ed a soggetti pubblici e/o privati che — successivamente al conseguimento del diploma — inoltrino all'istituto richieste relative alla selezione, ricerca e/o assunzione di odontotecnici diplomati.

Letto, confermato e sottoscritto.

Foligno, lì ____/____/____

FIRMA _____

Confermo integralmente quanto sopra dichiarato e l'accettazione, anche ai sensi degli artt. 1341 e 1342 c.c., di ogni specifico punto, ivi compreso il riconoscimento del debito di cui al punto c); la presa visione ed accettazione del contenuto del Regolamento del corso e del Regolamento relativo al periodo di tirocinio; l'obbligo, di pagamento dell'intera rata, anche in caso di ritiro dalla frequenza del corso; le modalità di esercizio della facoltà di -recesso; la possibilità della sospensione dalle lezioni e/o della non ammissione agli esami da parte della Società anche in caso di mancato pagamento di una sola rata della rata nonché la possibilità per la stessa di agire immediatamente per il recupero del credito; il foro competente per le controversie.

Foligno, lì __/__/____

FIRMA _____

Visto per PUNTO FORMAZIONE _____

Per accettazione dell'iscrizione da parte della Società

Foligno, lì __/__/____

TIMBRO E FIRMA _____

Visto per PUNTO FORMAZIONE _____