

# DISCOVERY FORMAZIONE S.R.L.

Il/La sottoscritto/a **STEFANO PRIOLO**, nato/a il **03/03/2000** a **REGGIO CALABRIA** e residente in **Viale Calabria 103 - Reggio Calabria** - Prov. **RC** - Cap **89133**, Codice Fiscale **PRLSFN00C03H224A** - Indirizzo Mail: **stefanojpriolo@gmail.com** - Telefono **3381553413** di seguito denominato/a **ASSISTITO**, conferisce alla **DISCOVERY FORMAZIONE S.R.L.** con sede in **CASSINO - VIA PASCOLI 118 - 03043** - Prov.**FR** - Partita Iva e Codice Fiscale **03088960608**, di seguito denominata **Discovery**, l'incarico di fornire i propri servizi di assistenza e consulenza.

## 1. Oggetto dell'incarico

La **Discovery** accetta tale incarico e fornirà i servizi di assistenza per il raggiungimento di quanto richiesto dall'**Assistito**. L'accettazione della **Discovery** si intende tacita e solo nel caso di non accettazione, la **Discovery** invierà una mail all'indirizzo di posta elettronica dell'**Assistito** comunicando il rifiuto dell'incarico entro 5 giorni dal ricevimento.

Nel 'Prospetto 2 - Compensi e modalità di pagamento Art. 3' sono descritte le modalità di pagamento del compenso di euro **1500,00**

La **Discovery** si impegna allo svolgimento dell'incarico con la massima diligenza direttamente presso gli organismi istituzionali. L'obbligazione assunta dalla **Discovery** ha natura di obbligazione di mezzi e non di risultato. La prestazione sarà svolta nella più ampia autonomia e indipendenza, tenuto conto delle soggettive necessità dell'**Assistito**.

## 2. Servizi di assistenza oggetto dell'incarico

La **Diamante** in ragione della richiesta di cui all' art. 1. Oggetto dell'incarico, si obbliga a fornire all'**Assistito** i propri servizi come specificati nel 'Prospetto 1 - Servizi di assistenza oggetto dell'incarico Art. 2'.

## 3. Compensi e modalità di pagamento

Per i servizi di assistenza, l'**Assistito** si obbliga a corrispondere alla **Discovery** un compenso di euro **1500,00** iva inclusa.

I pagamenti dovranno essere eseguiti mediante bonifico bancario a favore di:

**Beneficiario:** DISCOVERY FORMAZIONE S.R.L.  
**Indirizzo:** Via Pascoli 118 - 03043 - CASSINO (FR)  
**Iban:** IT 52 J 030 69163 26100 0000 18394  
**Bic/Swift:** BCITITMM  
**Causale:** STEFANO PRIOLO - Servizio riconoscimento titoli

## 4. Responsabilità non attribuibili alla Discovery

La **Discovery** non è responsabile nei confronti dell'**assistito**:

- 4.1 degli esiti accademici e/o dei risultati che l'**Assistito** conseguirà o riuscirà ad ottenere;
- 4.2 di alcuna modifica legislativa che avvenga dal momento della richiesta e nei momenti successivi e/o con effetti retroattivi;
- 4.3 Per ogni evento esterno e non imputabile alle normali attività nello svolgimento dell'incarico;

## 5. Diritto di Ripensamento

All'**Assistito** è riconosciuta la facoltà di recedere entro il termine di 14 giorni solari dalla sottoscrizione dell'incarico, inviando una semplice richiesta o il modulo di recesso, allegato (All. B) al presente atto, alla seguente mail: **discoveryformazione@legalmail.it**

Nel caso esercizio del diritto di Ripensamento, la **Discovery** rimborserà l'intera somma versata dall'**Assistito** mediante bonifico bancario. Nella comunicazione di recesso l'**Assistito** dovrà indicare l'intestazione del conto corrente e l'IBAN bancario su cui effettuare il rimborso. La **Discovery**, durante il periodo di facoltà del diritto di ripensamento, non darà inizio ad alcuna attività, subordinando l'inizio delle proprie attività alla scadenza del termine di ripensamento riconosciuto all'**Assistito**.

L'**Assistito** ha la facoltà di dare esecuzione immediata all'incarico sottoscrivendo la rinuncia al Diritto di ripensamento.

## 6. Risoluzione del contratto

Alla **Discovery** è riconosciuta la facoltà di recedere dalla scrittura in caso di violazione, anche parziale, da parte dell'**assistito** di uno qualunque degli obblighi da esso assunti. La **Discovery** ha il diritto di recedere dalla scrittura nei seguenti casi:

- a) Gravi inadempienze contrattuali da parte dello **assistito**;

- b) Mancato pagamento di una o più rate;

La Discovery invierà la comunicazione di risoluzione all'indirizzo mail o tramite lettera raccomandata all'indirizzo dell'Assistito. Le somme già pagate saranno trattenute a titolo di rimborso spese e l'assistito sarà obbligato al pagamento dell'intero importo pattuito.

## CONFERIMENTO DI INCARICO PER SERVIZI DI FORMAZIONE DIDATTICA

Il/La sottoscritto/a **STEFANO PRIOLO**, nato/a il **03/03/2000** a **REGGIO CALABRIA** e residente in **Viale Calabria 103 - Reggio Calabria** - Prov. **RC** - Cap **89133**, Codice Fiscale **PRLSFN00C03H224A** - Indirizzo Mail: **stefanojpriolo@gmail.com** - Telefono **3381553413** di seguito denominato/a ASSISTITO, conferisce alla DISCOVERY FORMAZIONE S.R.L. con sede in CASSINO - VIA PASCOLI 118 - 03043 - Prov.FR - Partita Iva e Codice Fiscale 03088960608, di seguito denominata Discovery, l'incarico di fornire i propri servizi di assistenza e consulenza.

## Prospetto 1 - Servizi di assistenza oggetto dell'incarico Art. 2

Sono esclusi dal presente incarico i servizi senza indicazione di prezzo

SERVIZIO	PREZZO	SERVIZIO	PREZZO
Servizi di Formazione e Certificazione	1500,00		

**TOTALE COSTO SERVIZI: 1500,00**

## Prospetto 2 - Compensi e modalità di pagamento Art. 3

Num. Rate	Importo	Scadenza	Num. Rate	Importo	Scadenza
1°	500,00	30/01/2025	2°	500,00	28/02/2025
3°	500,00	30/03/2025	°		

Il sottoscritto **STEFANO PRIOLO** dichiara che vuole dare esecuzione immediata alle attività svolte dalla Discovery e indicati nel presente incarico, rinunciando al diritto di ripensamento di cui all'Art. 52 ss. D. Lgs. 206/2005.

Dichiara inoltre, di essere consapevole che in caso di un eventuale recesso dal conferimento dell'incarico successivo alla sopracitata dichiarazione di rinuncia si applicherà quanto previsto all' 6. Risoluzione dell'incarico.

\_\_\_\_\_  
Firma

## 7. Privacy e clausole di riservatezza

Le parti si danno reciproco atto che i dati personali sono stati comunicati nel loro esclusivo interesse, pertanto dichiarano di essere adeguatamente informate circa le finalità (amministrative, finanziarie, gestionali, legali e statistiche) del trattamento dei suddetti dati, nonché dei diritti sanciti dall'art. 7 del citato decreto, a tutela della riservatezza dei dati personali. Tutte le informazioni relative al corso universitario in Romania sono coperte da clausola di riservatezza e l'Assistito s'impegna a non divulgare a persone non facenti parte del conferimento dell'incarico medesimo e dichiara espressamente di prendere atto di tale clausole e di rispettarla.

## 8. Foro competente

Per ogni controversia è competente il Tribunale di Reggio di Calabria.

Data 31/07/2025

---

L'assistito **STEFANO PRIOLO**

Firma

---

## Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito GDPR 2016/679), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta dalla Discovery Formazione S.r.l.

**Il Titolare del trattamento** è la Discovery Formazione S.r.l. nella persona dell'Amministratore pro tempore Orsola Altomonte domiciliato per la carica in VIA PASCOLI 118 - 03043 - CASSINO (FR)

**Il responsabile della protezione dei dati (DPO)** è Orsola Altomonte. **Il Responsabile del trattamento** è Orsola Altomonte.

I dati personali da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge, D. Lgs. 196/2003.

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

**In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:**

- a. Chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b. Ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c. Ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d. Ottenere la limitazione del trattamento;
- e. Ottenere la portabilità dei dati;
- f. Opporsi al trattamento in qualsiasi momento;
- g. Opporsi ad un processo decisionale automatizzato;
- h. Chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali;
- i. Revocare il consenso in qualsiasi momento;
- j. Proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Orsola Altomonte, all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail Pec [discoveryformazione@legalmail.it](mailto:discoveryformazione@legalmail.it)

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

☐ Esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

☐ Esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

☐ Esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

L'assistito **STEFANO PRIOLO**

---

Firma \_\_\_\_\_

**Modulo di rinuncia all'incarico**

Spett.le  
DISCOVERY FORMAZIONE S.R.L.  
VIA PASCOLI 118  
03043 - CASSINO (FR)

**Oggetto: esercizio del diritto di rinuncia**

Il sottoscritto/a **STEFANO PRIOLO**  
residente in **Viale Calabria 103 - Reggio Calabria** - Prov. **RC** - Cap **89133**  
Codice fiscale **PRLSFN00C03H224A**  
Mail **stefanojpriolo@gmail.com**  
Telefono **3381553413**

con l'invio della presente lettera, comunico il recesso dal conferimento del contratto di consulenza ed assistenza concluso in data 31/07/2025 chiedo, altresì, che mi venga rimborsato mediante bonifico bancario ed entro il termine di 14 gg dalla data di recesso, l'importo da me versato in data \_\_\_\_\_ di euro \_\_\_\_\_

L'importo sopracitato dovrà essermi accreditato sul seguente IBAN bancario \_\_\_\_\_

Distinti saluti.

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

---

Firma \_\_\_\_\_