International CONsortium Education Associations
C.F. 95210100632 - P.Iva 07974831211

IN PARTNERIATO CON

Accademia Palladium
C.F. 93012700840 - P.Iva 02502100841

Comune di Sperone (Av)
C.F. 80005690641 - P.Iva 00247690647

Il sottoscritto

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Cognome

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Nome

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Nato a

|__|__|__|__| |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|
Provincia *Il*

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Codice Fiscale *Numero Carta di Identità*

Residente

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Città

|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|
Provincia *C.a.p.*

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Indirizzo

Recapiti

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Fisso *Cellulare*

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Email

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO DI DATTILOGRAFIA

Al fine di attestare le competenze raggiunte al termine dell'addestramento professionale e relative agli strumenti compensativi per alunni con disabilità visive

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- ✓ Copia di un valido documento di riconoscimento;
- ✓ Codice Fiscale;
- ✓ Ricevuta versamento alle seguenti coordinate bancarie
  BENEFICIARIO: ACCADEMIA PALLADIUM
  IBAN: IT 38 C 08969 82930 000000040331
  CAUSALE: Cognome + Nome + Dattilografia

ACCETTA LE SEGUENTI CONDIZIONI:

- ✓ Il corsista rinuncia alla somma versata in caso di rinuncia del corso:
- ✓ Il corsista accetta le condizioni di privacy di ICONEA ed è consapevole che i propri dati potranno essere riutilizzati per motivi promozionali anche da Soggetti che concorrono, insieme ICONEA, al raggiungimento degli obiettivi statutari di quest'ultima;
- ✓ Il corsista è consapevole che dovrà obbligatoriamente effettuare un corso di preparazione frontale di cinquanta ore (dieci ore massimo di assenze) presso uno degli ICONEA POINT;
- ✓ Il corsista è consapevole che ICONEA non rientra in modo alcuno nella gestione economica del corso frontale precedentemente menzionato;
- ✓ Il corsista è consapevole che tra ICONEA ed il Comune di Sperone (AV) c'è un accordo relativo all'addestramento professionale di Dattilografia le cui specifiche sono riportate all'indirizzo: http://www.comune.sperone.av.it/c064103/zf/index.php/atti-amministrativi/delibere/dettaglio/atto/GTVRZM0n1PT0-H. La delibera è scaricabile all'indirizzo: http://www.comune.sperone.av.it/c064103/de/attachment.php?serialDocumento=003WIT020199Q
- ✓ Il corsista è consapevole che ICONEA ed il Comune di Sperone non sono assolutamente responsabili circa la spendibilità dell'attestato rilasciato al termine del processo formativo;

DICHIARA SOTTO PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ✓ che le generalità indicate, i dati forniti, la documentazione allegata e la firma sono autentiche;

Luogo |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

Firma

....

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Numero di Matricola

|____|

Codice Iconea Point

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Luogo del corso