



www.ascuoladigusto.it
ascuoladigusto@iscombo.it
Tel. +39 051.4155711
Via Cesare Gnudi 5 - 40127 BO



www.centronatura.it
info@centronatura.it
Tel. 051.235643
Via degli Albari 4A - 40126 BO

Con il contributo:



CAMERA DI COMMERCIO
INDUSTRIA ARTIGIANATO E
AGRICOLTURA DI BOLOGNA

Camera dell'Economia

Organizzazione:



corso Professione **VEG-VEGETARIAN CHEF**

| DATI DEL PARTECIPANTE | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|-------|--|------|--|--|---|-------|---|----|-----|------|
| Cognome | | | | | | | Nome | | | | | | | | |
| Nato/a a | | | | | | | | | | | il | | | | |
| Residente a | | | | | | | | | | | Prov. | | | | |
| Via | | | | | | | | | | | n° | | | | |
| Cell | | | | | Email | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |
| Misura richiesta per la giacca (barrare la taglia scelta): | | | | | | | | | | S | M | L | XL | XXL | XXXL |

| DATI DELL'AZIENDA (da compilare solo nel caso si richieda fattura come azienda) | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|-------|--|
| Ragione Sociale | | | | | | | | | | | | | |
| Via | | | | | | | Comune | | | | | Prov. | |
| Tel. | | | | | | | Fax | | | | | | |
| Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | |
| Partita Iva | | | | | | | | | | | | | |

Il/la sottoscritto/a accetta le seguenti condizioni generali di iscrizione al corso:

| | | | |
|--|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Corso professionale VEG-VEGETARIAN CHEF | Durata: 106 ore + 100 ore stage | Data inizio: 13 novembre 2018 | Quota: € 2.600,00 (iva incl.) |
|--|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|

Il/la sottoscritto/a accetta le seguenti condizioni generali di iscrizione al corso:

1. L'iscrizione al corso si intende perfezionata al momento della consegna da parte del corsista della presente scheda debitamente compilata e sottoscritta.
2. Il corrispettivo dovuto per l'iscrizione al corso è di complessivi € 2.600,00 (iva inclusa)
3. Il pagamento potrà avvenire integralmente al momento dell'iscrizione oppure, in alternativa, mediante il versamento di due rate di pari importo ciascuna. In tale ipotesi il versamento dell'acconto (pari al 50% del prezzo complessivo del corso) dovrà essere effettuato al momento dell'iscrizione al corso mentre il versamento della seconda rata dovrà essere effettuato da parte del corsista al momento del raggiungimento del 50% delle ore di laboratorio.

Il pagamento della quota di iscrizione al corso potrà essere effettuato attraverso le seguenti modalità:

- o Assegno Bancario non trasferibile intestato a ISCOM BOLOGNA;
- o Bonifico Bancario a favore di ISCOM BOLOGNA al codice IBAN IT 90 R 07072 02403 006000026392 specificando la tipologia del corso al quale si intende partecipare e inviando la contabile del pagamento al n° di fax 051/4155730 o all'indirizzo mail ascuoladigusto@iscombo.it;
- o Pagamento POS presso i nostri uffici o con Carta di Credito sul nostro sito web.
- o Richiesta di finanziamento**:

- Sì, vi autorizzo ad inviare copia del presente documento e a fornire i miei recapiti a Emil Banca C. C.
 No

Servizio fornito in collaborazione con **EMILBANCA Credito Cooperativo, finanziamento 12 mesi a tasso zero soggetto a valutazione del merito creditizio. La partecipazione al corso è vincolata alla concessione del finanziamento stesso.

4. Il corsista ha facoltà di recesso dal rapporto avente ad oggetto il corso, esercitabile in qualsiasi momento in forma scritta senza onere di motivazione, salvo il diritto di ISCOM di trattenere la parte di corrispettivo già versata, ovvero di esigere il pagamento del corrispettivo residuo, nei termini ed alle condizioni qui di seguito indicati. Qualora il corsista eserciti il diritto di recesso entro il termine di 15 giorni prima della data di inizio del corso, ISCOM sarà tenuta alla restituzione dell'acconto eventualmente già versato. Qualora il recesso venga esercitato successivamente al termine di 15 giorni prima dell'inizio del corso ovvero dopo l'inizio del corso medesimo, purché prima che siano stato raggiunto il 20% delle ore di corso (relativamente alle sole lezioni di aula e laboratorio), ISCOM Bologna avrà diritto di trattenere (o di esigere se non ancora incassato) il 50% del corrispettivo totale complessivo. In caso di recesso da parte del corsista successivamente al raggiungimento del 20% delle ore di corso (relativamente alle sole lezioni di aula e laboratorio), ISCOM Bologna potrà trattenere (o esigere se non ancora versato) l'intero corrispettivo del corso.

5. ISCOM Bologna si riserva la facoltà di rinviare la data d'inizio o di annullare il corso stesso in caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti. In questo caso la variazione sarà tempestivamente comunicata. Qualora, entro il trimestre successivo all'iscrizione, il corso non venisse organizzato, il corrispettivo eventualmente già corrisposto dal corsista sarà restituito senza corresponsione di alcun interesse.

6. Con la sottoscrizione del presente modulo di iscrizione, il corsista dichiara di aver preso visione del patto formativo e di accettarne integralmente il contenuto con particolare riferimento (i) alla normativa sulla sicurezza applicabile sia presso ISCOM Bologna sia in azienda durante lo svolgimento dello stage, (ii) alla normativa sulla privacy, (iii) al know-how ed all'immagine aziendale (iv) alle norme comportamentali richieste (v) frequenza ai corsi.

7. ISCOM Bologna ha il diritto di recedere dal presente rapporto contrattuale, escludendo il corsista dal corso, in caso di grave violazione, ad insindacabile giudizio di ISCOM Bologna, delle norme comportamentali ed altre regole contenute nel patto formativo, con facoltà di trattenere il corrispettivo sino a quel momento versato dal corsista.

8. Ai fini della partecipazione all'esame finale e dell'ottenimento dell'attestato di partecipazione, il corsista non potrà avere un numero di assenze pari o superiore al 20% del monte ore totale del corso. ISCOM Bologna si riserva il diritto di organizzare corsi di recupero delle lezioni, in caso di assenze dei corsisti. Tali corsi di recupero saranno svolti esclusivamente nelle forme e con le modalità ritenute più opportune da ISCOM Bologna, a sua insindacabile scelta, senza alcun obbligo di ISCOM Bologna né in ordine alla realizzazione dei corsi di recupero, né in ordine alle modalità degli stessi. La frequenza del corsista dovrà risultare da apposito registro delle presenze che si trova in dotazione presso l'ente gestore che il corsista dovrà sottoscrivere ad ogni lezione, all'inizio e alla fine delle unità didattiche. Le ore complessive della presenza al corso verranno conteggiate sulla base di tale registro. Resta inteso che l'iscrizione al corso non garantisce in alcun modo un eventuale inserimento lavorativo dei corsisti presso aziende o altri enti pubblici o privati.

9. Il corsista si dichiara pienamente informato in merito alle caratteristiche, alle modalità di utilizzo ed alle misure di salvaguardia inerenti macchinari, attrezzature e strumenti di ogni genere utilizzati ai fini del corso, che si impegna ad usare con diligenza ed attenzione, assumendosi sin d'ora ogni responsabilità per eventuali danni a detti beni che potessero derivare da sue azioni e/o omissioni dolose e/o gravemente colpose.

10. Iscom Bologna declina altresì ogni responsabilità in relazione a smarrimenti o furti che si verificheranno a danno dei corsisti sia negli ambienti Iscom sia nelle aziende dove si svolgerà lo stage.

11. Con la sottoscrizione della presente scheda di iscrizione, il corsista dichiara di avere ricevuto, visionato ed accettato il patto formativo.

DATA _____ FIRMA _____

Ai sensi dell'art. 1341 e 1342 C.C. si approvano espressamente i punti 3) 4) 5) 7) 11) delle suddette clausole contrattuali.

DATA _____ FIRMA _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver già ricevuto ed accettato l'informativa della privacy ex art. 7 e 13 relativa i dati personali qui raccolti.

DATA _____ FIRMA _____

Restituire a ISCOM BOLOGNA Via Cesare Gnudi 5 (BO) | Fax 051/4155730 | Email ascuoladigusto@iscombo.it

