

**MODULO DI ISCRIZIONE AL
CORSO PER ASSISTENTE ALLO STUDIO ODONTOIATRICO
ANNO 2024 – 2025 I EDIZIONE**
(scrivere in stampatello)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Provincia _____ il _____ residente a _____

Provincia _____ in Via/Piazza _____ n° _____

CAP _____ Frazione/presso _____ Cell. _____

E-mail: _____ PEC: _____

CF: _____ P.IVA _____ Codice Univoco: _____

Titolo di accesso al corso _____

CHIEDE

di essere iscritto/a al **Corso di Assistente allo studio odontoiatrico** organizzato da Italia Didacta srl, della durata di 700 ore al costo di € 1.650,00 (milleseicentocinquanta/00) IVA inclusa, alle seguenti condizioni che il/la sottoscritto/a, di seguito anche denominato/a Corsista, ha letto:

1) ARTICOLAZIONE CORSO

L'attività didattica si svolgerà in modalità mista il martedì, il mercoledì e il venerdì dalle ore 08:30 alle ore 13:30. Il 70% delle ore di teoria del corso si terrà in presenza presso la nostra sede sita in Stradella Barone, 9 a Bari (BA) e il restante 30% in modalità FAD sincrona. Le ore di Stage si svolgeranno presso le strutture idonee alla tipologia di settore. La partenza del Corso è subordinata al raggiungimento del numero minimo di iscritti, pari a 15. In caso di mancato raggiungimento di tale numero, il Corso verrà rinviato per un massimo di 60 giorni, previa comunicazione agli iscritti a mezzo e-mail da parte della segreteria; decorso tale periodo, qualora il numero minimo non sia stato raggiunto, Il/la Corsista potrà richiedere un voucher, valido per 12 mesi dall'emissione, pari alla quota versata al momento dell'iscrizione o il rimborso integrale della stessa. La frequenza è obbligatoria per il 90% delle ore di Corso. Il mancato raggiungimento del limite minimo di frequenza comporterà la non ammissione del/della Corsista all'esame finale.

2) ISCRIZIONE E CONDIZIONI DI PAGAMENTO

L'iscrizione al Corso si considera formalizzata a seguito dell'invio a mezzo e-mail a info@italiadidacta.it del presente modulo di iscrizione, debitamente compilato, datato e sottoscritto dal/dalla Corsista, completo in ogni suo punto e corredato da copia del documento di riconoscimento, del codice fiscale, della ricevuta dell'effettuato pagamento e della copia del diploma di assolvimento dell'obbligo d'istruzione o titolo superiore.

Quest'ultimo dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato a

Italia Didacta

Banca Sella Agenzia di Bari

IBAN: IT 55 K 0326804000052656962210

Causale: Iscrizione al Corso per Assistente studio odontoiatrico + Nome

Cognome. Il pagamento dovrà pervenire secondo le seguenti scadenze:

- €200,00 al momento dell'iscrizione.
- €250,00 entro un mese dall'inizio del corso
- €300,00 entro due mesi dall'inizio del corso
- €300,00 entro quattro mesi dall'inizio del corso
- €300,00 entro sei mesi dall'inizio del corso
- €300,00 entro otto mesi dall'inizio del corso

3) RECESSO

Il/La Corsista potrà recedere dall'iscrizione al Corso entro e non oltre 14 giorni dalla data di sottoscrizione della presente richiesta, inoltrando una comunicazione di recesso tramite PEC all'indirizzo italiadidactasrl@pec.it. Nel caso in cui non venissero rispettati i termini e le modalità indicate, l'importo versato non verrà restituito. In caso di abbandono del corso, il/la Corsista, con la sottoscrizione del presente modulo, rinuncia al rimborso di quanto versato fino al momento dell'abbandono. In caso di rinuncia, successiva alla frequenza di almeno il 10% delle ore di Corso, il/la Corsista sarà tenuto/a al pagamento del saldo del complessivo costo di € 1.650,00 (milleseicentocinquanta/00) IVA inclusa.

4) FORO COMPETENTE

Qualsiasi controversia derivante dal presente contratto è di esclusiva competenza del Foro di Bari.

5) TRATTAMENTO DATI PERSONALI

I dati saranno trattati in forma cartacea e automatizzata per l'adempimento di ogni onere relativo alla partecipazione al corso, nonché per finalità statistiche, per l'invio del materiale promozionale e per eventualità organizzative, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati n. 2016/679. In tal senso si evidenzia che il conferimento del consenso è facoltativo; tuttavia, in sua mancanza, non sarà possibile garantire la migliore erogazione dei servizi connessi al corso.

Luogo e Data

Firma Corsista

All'uopo dichiaro di approvare specificatamente, ai sensi degli art. 1341 e 1342 c. c., le condizioni di cui al punto 2 - ISCRIZIONE E CONDIZIONI DI PAGAMENTO e 3 - RECESSO.

Luogo e Data

Firma Corsista

In relazione al Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati n. 2016/679 esprimo il consenso al trattamento dei dati personali per l'adempimento di ogni onere relativo alla partecipazione al corso.

Luogo e Data

Firma Corsista

Italia Didacta s.r.l

Organismo Formativo accreditato dalla Regione Puglia con D.D. N. 17 del 10.01.2023

Stradella Barone, 9 -70125 Bari | info@italiadidacta.it | italiadidactasrl@pec.it

TEL: 080.47.22.944 | www.italiadidacta.com | P.Iva 03301881201