



Nome e Cognome _____	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Nato/a a _____ prov. _____ il _____	
C.F. _____	
Residente a _____ prov. _____ CAP _____	
Via _____ n. _____	
Telefono _____ Cellulare _____	
E-mail _____	

CONDIZIONI GENERALI:

1. La mancata frequenza o l'interruzione in qualsiasi momento o per qualsiasi motivo dello svolgimento dell'esame non esonera il candidato dal pagamento delle somme dovute. Nello specifico, la somma da corrispondere in caso di assenza o di svolgimento non regolare dell'esame è di € 90,00
2. L'accettazione dell'iscrizione è subordinata alla conferma da parte di Scuola Formazione e sottoposta alla condizione dell'avvenuto pagamento delle quote di partecipazione secondo le modalità indicate in sede contrattuale.
3. Tutte le clausole del presente contratto hanno carattere essenziale e formano un unico ed inscindibile contesto.
4. Ai fini del rispetto sulla privacy, D. Lgs. 679 del 27 aprile 2016 e ss. mm. ii., i dati personali dell'allievo saranno utilizzati da Scuola Formazione per la gestione del rapporto contrattuale, con le sole modalità amministrative, didattiche e promozionali necessarie per l'erogazione del servizio richiesto.
5. In caso di controversie legali le parti indicano quale foro esclusivo di competenza quello di Avellino.

_____ lì ___/___/___

Firma _____

Allegare al presente modulo: copia carta d'identità e codice fiscale fronte/retro ed inviare tutto in un unico pdf a: eipass810@gmail.com