

CORSO DI ALTA FORMAZIONE IN ASSISTENTE PER L'INFANZIA

Cognome _____ Nome _____

data di nascita ____/____/____ luogo di nascita _____ prov. _____

(residenza) via _____ N. _____ CAP _____/

città _____ prov. ___/--

OBBLIGATORIO C.F .o P.I. _____; **Tel. uff.** _____

altro Tel. _____ **cell.** _____, 2° cell. _____

EMAIL(maiuscolo) _____; **2^ EMAIL** _____;

TITOLO DI STUDIO _____;

professione/associato genuensis/amm.ne appartenenza (ai fini dello SCONTO) _____;

come è venuto a conoscenza del corso: _____ altro _____

varie _____;

La frequenza al corso comporta il versamento di Euro 280,00 (DUECENTOTTANTA/00), in unica soluzione o con possibili rate in 3 soluzioni di versamento, € 80,00 all'iscrizione, € 110,00 al 05 Novembre 2016 e € 90,00 al 30 Aprile 2017;

E' applicato uno sconto del **20%** per tutte le realtà convenzionate¹ con la GenuenSIS, pertanto la quota di iscrizione deve intendersi **di € 224,00** (duecentoventiquattro/00) con le seguenti condizioni rateali: **€ 74,00** all'iscrizione - **€ 70,00** al 05.11.2016 e **€ 80,00** al 30.04.2017, previo versamento con bollettino postale sul CC postale n. 5131733 o bonifico bancario: IBAN IT 73 E 07601 01400 000005131733 intestato a Genuensis C.I.C. - Via Porta D'Archi n.10 int. 21 - 16121 Genova, CAUSALE "**ASS.INF.**" (con nome socio **ISCRITTO** se il pagamento è effettuato da altra persona per conto dell'interessato);

Copia del presente modulo di iscrizione unitamente alla copia della RICEVUTA (allegare ANCHE RICEVUTA) di versamento devono essere inviati secondo le seguenti diverse possibilità(anche dei SUCCESSIVI PAGAMENTI):

1. all'indirizzo di posta elettronica genuensecm@yahoo.it ;
2. o al numero di fax 010/532577 (automatico);
3. oppure per posta ordinaria all'indirizzo: Genuensis C.I.C. via Porta D'Archi n. 10 int.21 - 16121 GENOVA. Per info: tel. e fax 010/532577(orario 17°-19°) oppure sito -WWW.GENUENSECM.ORG.

Per rintracciare l'interessato del pagamento precisare nella causale per **CHI** si esegue il pagamento e per **QUALE** corso.

CONSENSO SULLA TRATTAZIONE DEI DATI PERSONALI

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART.13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30.06.2003 N.196: I DATI CONTENUTI NEL PRESENTE MODULO SARANNO RACCOLTI, CONSERVATI E TRATTATI PER LE ESCLUSIVE FINALITA' CONNESSE ALLA GESTIONE DEL PRESENTE CORSO. GLI STESSI NON SARANNO OGGETTO DI DIFFUSIONE E COMUNICAZIONE SE NON PER ESIGENZE RELATIVE AL CORSO DI FORMAZIONE E COMUNQUE NEL RISPETTO DELLA LEGGE E CON LE MODALITA' DA QUESTA CONSENTITE.

LA FREQUENZA AL CORSO E' RIVOLTA ESCLUSIVAMENTE AI SOCI. IL MODULO DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE E' SCARICABILE DAL SITO E DEVE ESSERE TRASMESSO ADERENDO ALL'INIZIATIVA.

HO LETTO LO STATUTO SOCIALE PUBBLICATO SUL SITO WWW.GENUENSECM.ORG E NE CONDIVIDO I FINI.

Autorizzazione DLGS 196/2003 sottoscrivo (firma) _____ data _____ INVIARE

COPIA VERSAMENTI ALL'EMAIL GENUENSECM@YAHOO.IT, AD OGNI PAGAMENTO O RATA

¹ dipendenti della P.A., civili e militari, soci che hanno già frequentato corsi con della "GenuenSIS", associati CONSULTA LIGURE, ARGOS, ANVU, UGL, CRI, FFAA, FFPP.