DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a_____il_____

residente in via _____ n. _____

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

codice fiscale _____ tel. _____

cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

con la presente di essere iscritto al corso di formazione professionale denominato:

Tematiche finanziarie: finanza d'impresa alternativa

(cod. prog. 1014073 – aut. Regione Marche, DDPF n. 1268 del 26/07/2019)

organizzato dal CENTRO LIBERO ANALISI E RICERCA - CLAR, strada della Bruciata, 14/1 – 60019 Senigallia (AN), tel. 071.6609279, della durata complessiva di **ore 40** (quaranta).

Il costo del corso, del cui programma il sottoscritto ha preso visione, è di € 360,00 (*quattrocentocinquanta/00*), più IVA se di legge, che potrà essere interamente coperto **tramite voucher formativo della Regione Marche**.

Il presente modulo, debitamente compilato e firmato, dovrà essere inoltrato al Centro Libero di Analisi e Ricerca (CLAR) con una delle seguenti modalità:

- raccomandata A/R indirizzato all'indirizzo del CLAR indicato sopra;
- inviato scansionato alla e-mail segreteria@clar.it o alla pec: centroliberoanalisiericerche@pec.it

Luogo e data _____

Firma _____

NOTA BENE: leggere nella pagina seguente le condizioni e le modalità di pagamento!

MODALITÀ DI PAGAMENTO

A) VOUCHER FORMATIVO REGIONE MARCHE

Hanno diritto al voucher disoccupati, occupati e aziende residenti nella Regione Marche, i quali presentano domanda tramite il CLAR, che espleterà a titolo gratuito la pratica necessaria.

Solo per i DISOCCUPATI, gli interessati devono, prima di presentare domanda tramite CLAR, recarsi ai Centri per l'Impiego e la Formazione territorialmente competenti ove richiedere la compilazione del *piano formativo individuale*.

B) solo in caso di non concessione del voucher: Pagamento Diretto

Il pagamento dovrà essere effettuato SOLO DOPO l'accettazione della domanda da parte del CLAR, accettazione che verrà tempestivamente comunicata. NON inviare denaro prima di questa comunicazione!

Il pagamento dovrà essere effettuato in uno dei seguenti modi:

- in contanti in un'unica soluzione, PRIMA dell'inizio delle lezioni;
- tramite bonifico sul c/c bancario UNICREDIT s.p.a., agenzia Fano, via Roma (IT 86 T 02008 24309 000000475833), intestato a "Centro Libero di Analisi e Ricerca - CLAR", specificando la causale "iscrizione Corso Finanza d'impresa alternativa", almeno TRE giorni prima dell'inizio delle attività.

  In questo caso, l'iscritto dovrà conservare la copia della contabile bancaria ed esibirla al momento dell'avvio del corso.

Il CLAR, verificato l'avvenuto pagamento, presenterà all'iscritto fattura quietanzata, al momento dell'inizio del corso.

Firma _____

Luogo e data _____

TRATTAMENTO dei DATI PERSONALI

I dati forniti saranno oggetto di trattamento a mezzo di sistemi informatici, nonché manuali, nel pieno rispetto delle norme della legge a tutela delle persone e di altri soggetti per il trattamento di dati personali (Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003).

L'utilizzo di tali dati sarà esclusivamente di uso interno.

È comunque facoltà del Cliente richiederne la rettifica e la cancellazione in qualsiasi momento, scrivendo al Centro Libero di Analisi e Ricerca - CLAR.

Titolare delle informazioni fornite è il Centro Libero di Analisi e Ricerca - CLAR.

In relazione al D.Lgs 196/03, esprimo il consenso rispetto al trattamento dei dati personali i quali saranno utilizzati per l'integrale esecuzione del presente contratto.

Firma _____

Luogo e data _____