



Camera di Commercio  
Roma

FORMA CAMERA  
Azienda Speciale

FORMA CAMERA

AZIENDA SPECIALE DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI ROMA PER LA FORMAZIONE IMPRENDITORIALE

[t] +39 06.571171 - [f] +39 06.5711799 - [w] www.formacamera.it - [e] info@formacamera.it

P.Iva 08801501001

### DOMANDA DI ISCRIZIONE (fronte)

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
*Cognome, Nome*

residente in ..... prov. .... C.A.P. .... indirizzo .....  
n. .... tel. .... cell. ....

domiciliato in ..... prov. .... C.A.P. .... indirizzo .....

e-mail ..... Titolo di studio .....

conseguito a ..... Il ..... Istituto .....

Codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Partita I.V.A. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Azienda ..... Settore ..... Qualifica .....

Città ..... prov. .... C.A.P. .... indirizzo .....

n. .... tel. .... fax .....

e-mail ..... Sito Internet .....

Codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Partita I.V.A. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### CHIEDE

di poter partecipare al corso .....

Quota di iscrizione € ..... Prima rata € ..... Seconda rata € .....  
(esente IVA) Data versamento ..... Data versamento .....

Che la fattura sia emessa:

a proprio carico	<input type="checkbox"/>
a carico dell'azienda	<input type="checkbox"/>

Data ..... Firma del richiedente .....

N.B. Leggere e sottoscrivere le avvertenze sul retro

**Spazio riservato alla Segreteria**

Documento tipo ..... n. .... rilasciato il .....

Il richiedente frequenterà il corso in oggetto Codice Corso .....

Periodo dal ..... al ..... dalle ore ..... alle ore .....

**La Segreteria**



### DOMANDA DI ISCRIZIONE (retro)

#### Avvertenze:

1. Il corso prevede \_\_\_\_\_ ore di lezione.
2. La scheda di iscrizione, corredata della documentazione richiesta, dovrà essere consegnata o inviata a Forma Camera, via mail o via fax, almeno 15 giorni prima dell'inizio del corso, insieme a copia della ricevuta di pagamento della quota. Iscrizioni successive a tale data saranno accettate solo se vi sia disponibilità di posti.
3. Eventuali rinunce devono essere comunicate per iscritto e inviate, via mail o via fax, o consegnate a mano presso la segreteria di Forma Camera almeno 10 giorni prima dell'inizio del corso. In caso di rinuncia sarà rimborsata la quota d'iscrizione decurtata del 20%. Non è previsto alcun rimborso della quota di iscrizione per rinuncia non comunicata nel suddetto termine.
4. Non si avrà diritto ad alcun rimborso in caso di mancata frequenza del corso.
5. La frequenza al corso deve svolgersi secondo il programma delle lezioni, salvo variazioni dovute a cause di forza maggiore che saranno comunque portate tempestivamente a conoscenza dei partecipanti.
6. L'ammissione alle prove finali – esame – è condizionata dalla presenza ad almeno l'80% delle ore del corso; pertanto non sarà ammesso a tali prove colui che non abbia frequentato almeno \_\_\_\_\_ ore di lezione sulla base delle firme apposte sul registro delle presenze.
7. Si informa che il registro delle lezioni, vidimato dalla Regione Lazio, ha valenza di atto pubblico perciò ogni falsa attestazione apposta su di esso rappresenta una ipotesi di falsità in atto pubblico, perseguibile penalmente.
8. La data di esame verrà stabilita all'inizio del corso e saranno comunicate tempestivamente eventuali variazioni di essa.
9. L'assenza ingiustificata agli esami non dà diritto né ad un nuovo esame né ad una ulteriore iscrizione gratuita.
10. Forma Camera è esonerato da ogni responsabilità qualora, nell'orario delle lezioni e per qualsivoglia motivo indipendente dalla volontà dell'Istituto, il partecipante dovesse lasciare la sede di svolgimento del corso.
11. Forma Camera si riserva di modificare la data di inizio/fine del corso e/o l'orario di frequenza per cause di forza maggiore. In tal caso il partecipante verrà tempestivamente avvisato.
12. Forma Camera si riserva la possibilità di annullare il corso per cause di forza maggiore. In tal caso al partecipante sarà restituita la quota di iscrizione per intero.

Firma del richiedente .....

A norma degli artt.1341 e 1342 cc. il richiedente, previa lettura delle clausole di cui ai punti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 dichiara espressamente di accettarle.

Firma del richiedente .....

#### SPAZIO PER I CANDIDATI PORTATORI DI HANDICAP

Il sottoscritto, ai sensi dell'art.20 della Legge 05.02.1992, n. 104 dichiara di essere portatore di handicap e chiede quanto segue:

In relazione a quanto sopra, si allega idonea certificazione rilasciata dalla struttura pubblica competente

Nel rispetto della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali (Dlgs 196/03) e s.m.i. nonché ai ai sensi del Regolamento UE 679/2016, si informa che i dati raccolti con la presente scheda, senza i quali non è possibile procedere all'erogazione del servizio, saranno trattati con modalità cartacee, informatiche, telematiche ed utilizzati per tutti gli aspetti legati alla realizzazione dell'attività formativa.

Per analoghe finalità saranno, pertanto, trasmessi ai competenti uffici regionali, statali e dell'Unione Europea, in ottemperanza delle disposizioni relative all'attuazione degli interventi formativi. Potranno essere, altresì, utilizzati per l'invio di materiale informativo sull'attività promossa da Forma Camera.

Non saranno comunicati o diffusi ad altri soggetti/enti, se non per quanto riguarda eventuali comunicazioni a chi ne faccia richiesta, relativamente all'inserimento nel mondo del lavoro e, in ogni momento, attraverso il titolare o il responsabile nominato, potranno essere esercitati i diritti di cui agli art. da 15 a 22 del Reg. UE 679/2016 ove applicabile (aggiornamento, blocco, cancellazione, ecc.).

Titolare del trattamento dei dati personali è Forma Camera, con sede legale in Via de' Burrò, 147 – 00186 Roma.

Il Responsabile della Protezione dei Dati (o DPO – Data Protection Officer), designato ai sensi dell'art. 37 del Regolamento (UE) 2016/679, è contattabile all'indirizzo avv.ranieri@gmail.com

Il richiedente esprime il proprio CONSENSO al trattamento dei dati personali, con le modalità e per le finalità ivi indicate.

- Il richiedente desidera **non** ricevere ulteriori informazioni sulle attività di formazione organizzate da Forma Camera
- Il richiedente desidera che i propri dati **non** vengano comunicati o diffusi ad altri soggetti/enti per quanto riguarda eventuali comunicazioni a chi ne faccia richiesta, relativamente all'inserimento nel mondo del lavoro.

Firma del richiedente .....