

Formazione professionale riconosciuta Regione Toscana – Formazione Obbligatoria

F.O. ISPETTORE DEI CENTRI DI CONTROLLO PRIVATI AUTORIZZATI ALL'EFFETTUAZIONE DELLA REVISIONE DEI VEICOLI A MOTORE E DEI LORO RIMORCHI MODULO A - TEORICO

ore 120

Dati del Partecipante				Dati per la Fatturazione			
Cognome				Ragione Sociale:			
Nome				Indirizzo		N.	
Indirizzo		N.		CAP	Città	Prov.	
Cap	Città	Prov.		Tel.	Fax		
Tel.		Cell.		Codice fiscale			
E-mail:		C.F.		Partita IVA			
Luogo di nascita				Referente			
Data di nascita				Email		Codice SDI	
Titolo di Studio				Note			
Dati relativi al corso							

Il corso ha una durata totale di 120 ore

Modulo A1: Tecnologia dei veicoli circolanti (54 ore) - Modulo A2: Materiali e propulsione dei veicoli (26 ore) - Modulo A3: Caratteristiche accessorie dei veicoli (40 ore)

Le prove finali consistono in un Test a risposta multipla contenente n. 20 domande relative ai contenuti di tutte le UF; tempo di svolgimento 30'. Il rilascio dell'attestato di frequenza del Modulo A, subordinato alla frequenza minima del 80% delle ore complessive del corso e al superamento positivo della verifica finale, consente l'accesso al corso di formazione relativo al Modulo B

Costo corso € 1.120,00

Clausole Contrattuali

- 1 Il pagamento dovrà essere così effettuato:
n. 3 rate mensili, 1° rata all'iscrizione di € 500, 2° rata all'inizio corso € 400, 3° rata a metà corso di € 220,00.
- 2 Nell'emissione della fattura verrà applicata, come previsto dalla legge, la marca da bollo virtuale da € 2,00 che andrà ad aggiungersi all'importo sopraindicato. Pertanto l'importo da pagare sarà: costo del corso + 2 euro. Il pagamento può avvenire con contanti, carta di credito o bonifico - IBAN: IT27Y 08673 71880 000001000748 – Chianti Banca Fontebecci (SI).
- 3 Il costo è inclusivo di iscrizione, frequenza, esami e certificazioni finali, materiale didattico individuale e collettivo, assicurazione infortuni e rischi civili contro terzi, uso di laboratori ed attrezzature, tutoraggio, modalità di svolgimento di attività con metodo FAD e stage, se previsti nel percorso o tramite autocertificazione. I cittadini stranieri dovranno presentare obbligatoriamente la documentazione attestante il possesso del titolo di studio equiparato.
- 4 La rinuncia/disdetta deve essere comunicata per iscritto (raccomandata o e-mail) entro 15 (quindici) giorni prima dell'inizio del corso, in tal caso la Bluinfo Formazione restituirà l'intera quota versata. In caso di rinuncia comunicata oltre tale termine e comunque prima dell'inizio delle lezioni, la Bluinfo Formazione avrà diritto a trattenere il 50% dell'intera quota di partecipazione. La mancata presentazione del partecipante o il suo ritiro durante il corso, comporterà, a titolo di penale, l'addebito dell'intera quota del corso. Una volta iniziato il corso il contratto non potrà essere sciolto, pertanto il contraente dovrà effettuare l'intero pagamento del corso, indipendentemente dalla sua frequenza.
- 5 Bluinfo Formazione sas si riserva il diritto di annullare o modificare la data di svolgimento di un corso in qualunque momento. In caso di annullamento la quota d'iscrizione sarà interamente restituita o trasferita, su richiesta del cliente, ad altre iniziative.
- 6 Il sottoscrittore ha la facoltà di ottenere la restituzione della somma versata per la partecipazione al corso in caso di revoca del riconoscimento di tale corso da parte del competente Settore regionale.
- 7 E' patto espresso che il soggetto richiedente e quello, eventualmente diverso, indicato per la fatturazione sono solidalmente tenuti al pagamento del corso.
- 8 Resta espressamente esclusa qualsiasi altra forma di risarcimento a favore del cliente da parte di Bluinfo Formazione sas
- 9 In caso di controversia il foro di competenza sarà esclusivamente il Foro di Siena.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL' ART.7 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679 (GDPR)

Ai sensi dell'art. 13 del D. Leg. 30.06.2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Reg. UE 2016/679) Autorizzo il trattamento dei miei dati personali. Le informazioni fornite verranno utilizzate per finalità di gestione amministrativa dei corsi e potranno essere utilizzate per proposte commerciali e promozionali inerenti attività formative di Bluinfo formazione; per quest'ultimo uso è richiesto un ulteriore consenso al trattamento. L'Utente, con le firme in calce, manifesta espressamente il suo libero e pieno consenso al Trattamento dei Dati secondo le finalità indicate nell'informativa e nei limiti in cui il proprio consenso fosse richiesto ai fini della legge, nonché alla loro comunicazione nell'ambito dei soggetti indicati nell'informativa stessa. La informiamo che in qualità di interessato ha il diritto di revocare il Suo consenso in qualsiasi momento inviando una pec a formazione@pec.bluinfo.it. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca. Prima di esprimere il proprio consenso, l'interessato è informato di ciò. Il consenso è revocato con la stessa facilità con cui è accordato

Il partecipante **AUTORIZZA** **NON AUTORIZZA** Bluinfo formazione al trattamento dei dati personali per attività commerciali. Firma _____

Il partecipante **AUTORIZZA** **NON AUTORIZZA** Bluinfo formazione alla pubblicazione di foto e video sui Social network aziendali. Firma _____

Siena, li _____

Firma Bluinfo Formazione sas

Siena, li _____

Firma Partecipante (ed eventuale timbro aziendale)
(in caso di minore firma del genitore)



(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

A cura dell'Ente Attuatore

Ammesso inizio corso 1. Non ammesso inizio corso 2. Ammesso dopo l'inizio del corso 3.

TITOLO DELL'INTERVENTO

MATRICOLA

ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE TOSCANA

ENTE ATTUATORE BLUINFO FORMAZIONE

...l... sottoscritto/a.....nato/a il _____

giorno mese anno

a.....(.....) Stato..... codice fiscale _____

Comune

prov.

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445)

DICHIARA

- di essere di sesso M. . F – di essere cittadino: Italiano 1. Comunitario 2. Europeo non UE 3. Africano 4. Asiatico 5. Americano 6. Oceanico 7.

di risiedere in via/piazza.....n.....località.....

comune.....C.A.P.....provincia.....telefono _____

prefisso

numero

e-mail..... cellulare _____

(se la residenza è diversa dal domicilio)

di essere domiciliato in via/piazza.....n.....località.....

comune.....C.A.P.....provincia.....telefono _____

prefisso

numero

di far parte del seguente gruppo vulnerabile

1. Persone disabili/portatori di handicap fisici e/o mentali
2. Migranti: Extracomunitari,
3. Migranti: Nomadi
4. Migranti: altri migranti
5. Minoranze (linguistiche, etniche, religiose,)
6. Altri soggetti svantaggiati: persone inquadrabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
7. Altri soggetti svantaggiati: tossicodipendenti / ex tossicodipendenti
8. Altri soggetti svantaggiati: detenuti / ex-detenuti
9. Altri soggetti svantaggiati: altro

- di essere in possesso del titolo di studio di:

1. Nessun titolo
2. Licenza elementare
3. Licenza media inferiore
4. Diploma di scuola superiore di 2-3 anni
5. Diploma di scuola superiore di 4-5 anni
6. Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, Perfezionamento Accademia di Danza, Perfezionamento Conservatorio, perfezionamento Istituto di Musica Pareggiato, Scuola di Interpreti e Traduttori, Scuola di Archivistica, Paleografia e Diplomatica
7. Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)
8. Laurea triennale (nuovo ordinamento)
9. Master post laurea triennale (o master di I livello)
10. Laurea di durata superiore ai tre anni (diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica nuovo ordinamento)
11. Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)
12. Specializzazione post laurea (specialistica)
13. Dottorato di ricerca
14. Qualifica professionale

- di avere frequentato e interrotto senza conseguire il titolo di studio, la scuola e la classe sotto indicate:

- scuola media inferiore 1. 2. 3.

- scuola media superiore 1. 2. 3. 4. 5.

- università 1. 2. 3. 4. 5. 6.

di essere iscritto al Centro per l'impiego

di SI NO dal _____

giorno mese anno

- di essere nella seguente condizione occupazionale:

1. in cerca di prima occupazione (chi non ha mai lavorato non studia e cerca lavoro)
compilare la sezione "A"
2. occupato (anche chi ha occupazione saltuaria/atipica e chi è in C. I. G. ordinaria)
compilare la sezione "B"
3. disoccupato (chi ha perso il lavoro in mobilità e C.I.G. straordinaria)
compilare la sezione "C"
4. studente (chi frequenta un corso regolare di studi)
5. Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in o servizio civile, in altra condizione)

SEZIONE "A" – IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE

- di cercare lavoro:**
1. da meno di 6 mesi
 2. da 6 a 11 mesi
 3. da 12 a 24 mesi
 4. da oltre 24 mesi

SEZIONE "B" – OCCUPATO O IN C. I. G. ORDINARIA**Di essere occupato presso l'impresa o ente:**

Tipologia impresa: 1. Privata 2. Pubblica 3. P.A.

Classe Dimensionale: 1. 1-9 2. 10 - 49 3. 50 - 249 4. 250 - 499 5. Oltre 500

Settore economico _____

denominazione _____

via/piazza _____ numero civico |_|_|_|

località _____ comune _____ provincia _____

numero di telefono |_|_|_|_|/|_|_|_|_|_|_|_|_|

- di essere nella seguente condizione rispetto a:**RAPPORTO DI LAVORO**

1. Contratto a tempo indeterminato
2. Contratto a tempo determinato
3. Contratto di formazione e lavoro
4. Contratto di apprendistato
5. Contratto di inserimento
6. Contratto con agenzia di somministrazione
7. Contratto a chiamata
8. Contratto a progetto (o collaborazione coordinata e continuativa)
9. Contratto di prestazione occasionale
10. Contratto di associazione in partecipazione
11. Altro tipo di contratto
12. Autonomo

POSIZIONE PROFESSIONALE

Lavoro dipendente

1. dirigente
2. direttivo - quadro
3. impiegato o intermedio
4. operaio, subalterno e assimilati
5. apprendista
6. lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese

Lavoro autonomo

7. imprenditore
8. libero professionista

9. lavoratore in proprio
10. socio di cooperativa
11. coadiuvante familiare

SEZIONE "C" – DISOCCUPATO, IN MOBILITÀ O C.I.G. STRAORDINARIA

di essere disoccupato, 1. da meno di 6 mesi 2. da 6 a 11 mesi
in mobilità o C.I.G.: 3. da 12 a 24 mesi 4. da oltre 24 mesi

...I...sottoscritt.. dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere oggetto di una selezione. – **allegati n. come richiesto dal bando di ammissione.**

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

DATA.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

Informativa della Regione Toscana agli interessati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati"

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine le facciamo presente che:

1. La Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza duomo 10 - 50122 Firenze; regionetoscana@postacert.toscana.it)
2. Il conferimento dei Suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude la partecipazione alle attività.
I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.
3. I Suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati agli atti in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati (urp_dpo@regione.toscana.it).
5. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/>)

Data.....

Firma per presa visione

.....

Firma per consenso esplicito per il conferimento di particolari dati personali relativi alle condizioni di vulnerabilità (obbligatorio nel caso si sia barrata una o più voci delle categorie da 1 a 13)

Data.....

Firma per presa visione

.....