

ISCRIZIONE CORSO ADDETTO ALL'ASSISTENZA DI BASE

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a _____ Prov. di _____ il _____
residente in _____ Prov. di _____
via _____ n° _____ Cap _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____ Cell. _____
Recapito (se diverso dalla residenza) _____ e-mail _____

CHIEDE

l'iscrizione al Vs corso di ADDETTO ALL'ASSISTENZA DI BASE

Allega attestazione del seguente **Curriculum Scolastico-Formativo**

- Diploma media superiore _____
- Titolo di studio _____ votazione _____
- Corsi di specializzazione _____

accetta le seguenti condizioni:

- 1) **Quota di iscrizione APAB** di € 500,00 (euro cinquecento/00), da versarsi a mezzo di bonifico bancario o assegnobancario o in contanti, al momento dell'iscrizione.
- 2) **Quota di frequenza di € 850,00** (euro ottocentocinquanta/00) da versarsi secondo una delle seguenti opzioni:
 - In un'unica soluzione per un totale di € 800,00 (euro ottocento/00) da versare entro la data di inizio corso
 - n. 3 rate: I rata € 300,00 (euro trecento/00), II rata € 300,00 (euro trecento/00), III rata € 250,00 (euro/duecentocinquanta)

IBAN APAB: IT 44 0 05034 02801 000000003660

- 3) **Servizi da erogare** - Il costo del corso comprende: lo svolgimento delle ore di lezione previste dall'agenzia APAB APS per il corso professionale prescelto di ADDETTO ALL'ASSISTENZA DI BASE e dispense ad hoc create a discrezione del docente.
- 4) **Servizi ed oneri non compresi** - Il costo del corso non comprende: lo svolgimento di lezioni fuori dal programma; fotocopie e riproduzioni di qualsiasi tipo; fornitura di libri di testo, manuali e materiali didattici quali strumenti e cancelleria in genere.
- 5) **Pagamenti ritardati** - Sui pagamenti effettuati in ritardo come stabilito al punto **2) A** verranno applicati gli interessi di mora senza l'onere, da parte dell'Agenzia APAB APS, da inviare o comunicare all'interessato alcun preavviso. La penale verrà così stabilita: 50 euro ogni 15 giorni di ritardo sul pagamento delle rate pattuite.
- 6) **Interruzione della frequenza** - I pagamenti pattuiti dovranno essere comunque versati per intero anche nel caso in cui il corsista interrompa la frequenza al corso, per volontà propria, per motivi di forza maggiore anche indipendenti dalla sua volontà o a causa di espulsione dall'Agenzia dovuta a motivi che possono essere valutati dalla Direzione con giudizio insindacabile.
- 7) **Ritiro implicito** - Viene considerato implicitamente ritirato dal corso il corsista che, senza giustificato motivo, si assenti per oltre il 30% del monte orario del corso al quale si è iscritto che è di 900 ORE
- 8) **Perdita beneficio rateizzazione** - Il corsista che si ritira, che viene considerato implicitamente ritirato o che viene espulso dall'Agenzia, perde il beneficio della rateizzazione di cui alla clausola 2; così pure il mancato pagamento di una sola qualunque rata, provocherà, ai sensi di legge, la scadenza ed immediata esigibilità da parte dell'Agenzia di tutte le altre rate non ancora scadute.
- 9) **Diritto di Recesso** - Il corsista può esercitare il suo diritto di recesso a condizione che entro sette giorni dalla firma del presente contratto manifesti la suddetta volontà attraverso una raccomandata con ricevuta di ritorno da inviare all'Agenzia APAB APS all'indirizzo riportato nell'intestazione del presente contratto. L'Agenzia si impegna in questo caso a restituire le somme eventualmente percepite ad eccezione della quota di iscrizione (punto 1 del contratto) e delle spese amministrative di apertura pratica

Via Venezia 18 - 50121 Firenze

Tel. +39 055 488 017 fax +39 055 488017 - email: info@apab.it

valutate in euro 50,00; le somme relative alle quote di frequenza (punto 2 del contratto) verranno restituite entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione del recesso. In tutti gli altri casi l'Agenzia non restituirà le somme percepite e varranno le disposizioni previste alle clausole precedenti.

10) **Esami finali** – L'Agenzia non garantisce il superamento degli esami, né può tutelare il corsista da eventuali modifiche delle disposizioni

normative sugli stessi esami di fine corso. Oggetto del presente contratto è quello che risulta su indicato e richiesto dal corsista stesso. Il corsista che a causa di forza maggiore non potrà partecipare all'esame finale dovrà sostenere a sue complete spese una sessione suppletiva.

11) **Tirocinio/Stage** - Il corso professionale prescelto prevede lo svolgimento di n°_450_ ore di tirocinio/stage, che saranno effettuate a scopo didattico e senza retribuzione.

12) **Responsabilità varie** - La Direzione ed il personale dell'Agenzia non assumono responsabilità alcuna per danni a persone o a cose provocati dai partecipanti ai corsi prima, durante e dopo l'orario di lezione. Così pure nessun obbligo di custodia e nessuna responsabilità per smarrimento o furto di oggetti personali dei partecipanti al corso.

13) **Irrevocabilità dell'iscrizione** – L'iscrizione è irrevocabile da parte del firmatario, intendendosi perfezionato il contratto con la sua sottoscrizione, e qualsiasi causa, anche di forza maggiore, non potrà esimere il firmatario dagli obblighi contrattuali, salvo quanto previsto dalla clausola 9. Il presente contratto avrà altresì validità per il firmatario in seguito al superamento della prova di accertamento dei requisiti di accesso o al superamento della eventuale prova di selezione.

14) **Foro competente** - La competenza giudiziaria, per ogni e qualsiasi controversia derivante dal presente contratto, è stabilita in modo esclusivo al Foro di Firenze.

Letto confermato e sottoscritto in calce.

Firenze, li _____

Firma del corsista _____

Specificatamente il sottoscritto dichiara di accettare ai sensi degli articoli 1341 e 1342 C.C. il contenuto delle Condizioni sub 1. Quota di iscrizione; sub 2. Quota di frequenza; sub 3. Servizi da erogare; sub 4. Servizi ed oneri non compresi; sub 5. Pagamenti ritardati; sub 6. Interruzione della frequenza; sub 7. Ritiro implicito; sub 8. Perdita beneficio rateizzazione; sub 9. Diritto di recesso; sub 10. Esami finali; sub 11. Tirocinio/stage; sub 12. Responsabilità varie; sub 13. Irrevocabilità dell'iscrizione; sub 14. Foro competente.

Firma del corsista _____



Agenzia Formativa accreditata dalla Regione Toscana

Diamo forma alle tue capacità

Acconsento al trattamento dei miei dati personali relativamente alle finalità inerenti le attività formative in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 inoltre concedo la liberatoria per l'utilizzo del materiale prodotto durante il corso.

Firma del corsista _____

Via Venezia 18 - 50121 Firenze

Tel. +39 055 488 017 fax +39 055 488017 - email: info@apab.it

