





Protocollo __

_ Data_







L'iniziativa è patrocinata dal



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto			nato	o a		il	
residente in		prov C.A		P	indirizzo		
		n t	el		cell.		
domiciliato in		Prov.	C.A.P.	i	ndirizzo		
e-mail Titolo di studio							
Codice fiscale							
Partita IVA			$\overline{}$				
CHIEDE							
Di poter partecipare	e al corso:	"ACCOMPAGNATORE DI TURISMO EQUESTRE"					
A tal fine dichi	ara:						
di avere età compresa tra i 18 e i 40 anni (titolo preferenziale); di possedere il diploma scuola media inferiore; di essere residente nella provincia di Frosinone (titolo preferenziale); di avere capacità equestre; di avere conoscenza della lingua inglese o francese (titolo preferenziale); per i cittadini stranieri: di avere una buona conoscenza della lingua italiana parlata e scritta. di accettare ogni norma prevista dal bando del corso;							
Sede di svolgime esercitazioni).	ento: Innova - \	/ia Marittima, 46	1 Frosinone	e (teoria) C	entro Ippico la Sta	ffa Aquino (FR) (Parte pratica ed	
Data inizio: 29 ott	obre 2010 Data fi	ne: 28 novembre	2010				
Durata: 115 ore	+ 5 Valutazione fina	le come da calend	dario allegato	о.			
Quota di partecip	azione: € 250,0	00 + IVA					
Che la fattura sia emessa:		a suo carico a carico dell'azienda			Compilare la sezione	sottostante relativa ai dati aziendali	
				<u> </u>			
Città						rizzo	
			l el		Fax		
e-mail		Sit	to internet				
Codice fiscale							
Partita IVA							
Data		Firma rich	iedente				
Allegati:				N.	B. Leggere e sotto	scrivere le avvertenze sul retro	
documento di attestazione v	riconoscimento e c ersamento	odice fiscale					
Spazio riserva	ato alla Segrete	ria:					
Protocollo	Data		La Segre	eteria		2	

La Segreteria _

Regolamento:

Data

- 1. Il corso prevede 115 ore di lezione.
- 2. La scheda di iscrizione dovrà essere consegnata o inviata via fax all'INNOVA **entro e non oltre** il 15 ottobre 2010, insieme a copia della ricevuta di pagamento della quota e un documento di identità. Iscrizioni successive a tale data saranno accettate solo se vi sia disponibilità di posti. Il numero massimo di partecipanti è fissato a 20.
- 3. Il pagamento della quota di € 250,00 + IVA, da perfezionare contestualmente all'invio della scheda di iscrizione, potrà effettuarsi nelle seguenti modalità:
 - a. Mediante versamento sul conto corrente postale n.16940033 intestato ad INNOVA, Azienda Speciale della CCIAA di Frosinone, indicando nella causale il titolo del corso.
 - b. A mezzo assegno bancario o circolare intestato ad INNOVA, Azienda Speciale della CCIAA di Frosinone.
 - c. A mezzo bonifico bancario intestato ad INNOVA, Azienda Speciale della CCIAA di Frosinone c/c n. 0005000402064

 ABI 03226 CAB 14800 CIN O IBAN IT08O0322614800000500040204.
- 4. Eventuali rinunce devono essere comunicate per iscritto almeno 5 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.
- 5. Non si avrà diritto ad alcun rimborso in caso di mancata freguenza del corso.
- 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 92 ore di lezione sulla base delle firme apposte sul registro delle presenze.
- 7. INNOVA è esonerata da ogni responsabilità qualora, nell'orario delle lezioni e per qualsivoglia motivo indipendente dalla volontà dell'Azienda, il partecipante dovesse lasciare la sede di svolgimento del corso.
- 8. INNOVA si riserva la facoltà di modificare le date di svolgimento del corso. In tal caso il partecipante verrà tempestivamente avvisato
- 9. INNOVA 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 art. 1341 e 1342 cc. il richiedente, previa lettura di accettarle.	elle clausole di cui ai punti 1,2,3,4,5,6,7,8,9 dichiara espressamente di
Data	
Firma del richiedente	
D. Lgs. 30 giugno 2003, n 196 - Codice in materia di prote	zione dei dati personali.
Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, il partecipante/Azier	nda sottoscrive la presente quale espresso consenso al trattamento dei la Camera di Commercio di Frosinone - e conferma di aver ricevuto
1) i dati personali verranno trattati esclusivamente per gli scopi c legge, ivi compresa l'adozione di misure di sicurezza; 2) i dati per le attività promozionali e di formazione promosse da INNOVA, and dati personali verranno trattati manualmente e con strumenti auto	onnessi ai fini istituzionali di INNOVA ovvero dipendenti da obblighi di rsonali potranno essere trattati anche per finalità di informazione circa che con newsletter a mezzo e-mail e/o fax e/o posta di superficie; 3) i omatizzati, conservati per la durata prevista dal D. Lgs. 196/2003 e alla iare dei servizi di cui sopra e l'eventuale diniego di consenso comporta
5) i dati personali non saranno diffusi presso terzi; 6) l'azieno	•
☐ Il richiedente desidera non ricevere ulteriori informazioni sulle	attività di formazione organizzate da INNOVA.
Data	
Firma del richiedente	
Per informazioni rivolgersi alla Segreteria Organizzativa del corso:	

BARBARA SEGNERI - INNOVA Azienda Speciale della CCIAA Tel. 0775.824193 - Fax 0775.823583 - e-mail b.segneri@innova.fr.it