

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**Corso di formazione professionale**  
**SEGRETARIA DI STUDIO MEDICO E ODONTOIATRICO**

**Il/La sottoscritto/a** .....

Nato/a a ..... (.....), Stato ....., Il .....

**Residenza:** città ..... (.....), CAP .....

Indirizzo ....., n°.....

**Domicilio (se diverso dalla residenza):** città ..... (.....), CAP .....

Indirizzo ....., n°.....

**Contatti:** cellulare ....., e-mail .....

**Cittadinanza** ....., **Codice Fiscale** .....

**CHIEDE**

Di essere ammesso/a al **Corso di formazione professionale per SEGRETARIA DI STUDIO MEDICO E ODONTOIATRICO**. A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 48-76 D.p.r. 28/12/2000, n°445),

**DICHIARA**

- Di avere compiuto il diciottesimo anno di età;
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_;
- Di essere in regola con la vigente normativa in materia di immigrazione (solo per cittadini extracomunitari\*);
- Di aver preso visione del programma del corso e del contratto di iscrizione allegato alla presente domanda;
- Di aver provveduto tramite bonifico sul c.c. bancario intestato a Centro Studi per l'Alta Formazione S.C. A. R.L., IBAN IT 80M0326803214052511144050 al versamento di:
  - € 1.160,00 (euro millecentosessanta/00) — importo totale al momento dell'iscrizione al netto dello sconto;
  - € 1.290,00 (euro milleduecentonovanta/00) — pagamento rateizzato:
    - € 130,00 all'iscrizione; • € 400,00 entro il 10% del monte ore; • € 430,00 entro il 50% del monte ore; • € 330,00 a saldo, prima dell'esame finale (su cui si applica l'eventuale sconto del 10% = € 130,00).
- Di aver preso visione della nota informativa sul trattamento dei dati personali (GDPR 2016/679).\*\*

**SI ALLEGA ALLA PRESENTE:**

- Copia del contratto di iscrizione debitamente sottoscritto (allegato A);
- Copia di un documento di identità in corso di validità e del Codice Fiscale;
- Permesso di soggiorno per cittadini extracomunitari;
- Copia del titolo di studio richiesto, qualora conseguito all'estero, da traduzione giurata e certificato di

equipollenza/dichiarazione di valore rilasciato dalla Autorità preposte

- Attestato di lingua italiana almeno livello B1
- Curriculum Vitae;
- Ricevuta del versamento effettuato a titolo di acconto;
- Altra documentazione (specificare .....).

\*N.B. I cittadini stranieri privi di attestato di lingua italiana dovranno superare un esame di lingua italiana per essere ammessi al corso.

**\*\*INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Le informazioni contenute nella presente domanda di iscrizione sono riservate e saranno trattate esclusivamente per le finalità del percorso formativo stesso. La diffusione, distribuzione e/o copiatura dei dati da parte di qualsiasi soggetto diverso dai titolari è proibita, sia ai sensi dell'art. 616 c.p., come dal nuovo GDPR approvato con Regolamento UE 2016/679.

**MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:** via email all'indirizzo [info@centrostudialtaformazione.it](mailto:info@centrostudialtaformazione.it) consegnata a mano presso Centro Studi alta formazione SCARL - dal lunedì al venerdì negli orari: 9.00/12.00 – 14.00/16.00.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Al Corso di Formazione SEGRETARIA DI STUDIO MEDICO E ODONTOIATRICO**

1. **Oggetto del Contratto:** Il presente contratto disciplina i rapporti tra Centro Studi per l'Alta Formazione S.C. A R.L. (di seguito denominata Ente), che eroga il corso di formazione professionale in oggetto e gli allievi del corso.
2. **Quota di partecipazione:** La quota di partecipazione al corso è di € \_\_\_\_\_,00 (euro \_\_\_\_\_/00), da versare secondo le modalità indicate nella domanda di iscrizione.
  - Recesso anticipato: L'Allievo può recedere dal contratto entro il 10% del monte ore, comunicandolo via e-mail a [info@centrostudialtaformazione.it](mailto:info@centrostudialtaformazione.it). In tal caso l'acconto versato non sarà rimborsato, ma nulla di ulteriore sarà dovuto.
  - Annullamento da parte dell'Ente: L'avvio del corso è subordinato al raggiungimento del numero minimo di iscrizioni. In caso di mancata attivazione, l'eventuale acconto versato sarà integralmente restituito entro 15 giorni lavorativi.
  - Interruzione del corso da parte dell'Ente dopo l'avvio: Qualora il corso venisse interrotto per cause imputabili all'Ente oltre il 10% del monte ore, le quote versate eccedenti le ore effettivamente erogate saranno proporzionalmente restituite entro 30 giorni.
  - Assenze: In caso di mancata partecipazione a una o più lezioni, non è previsto recupero né rimborso. La quota non include eventuali spese di viaggio, vitto o alloggio.
  - Quota di partecipazione: € 1.290,00 (euro milleduecentonovanta/00). Lo sconto del 10% (pari a € 130,00) viene applicato sull'ultima quota di pagamento e spetta alle seguenti categorie, previa presentazione di apposita documentazione:
    - Studenti, giovani under 30, donne over 50;
    - Percettori di NASpl o disoccupati di lungo periodo (12+ mesi);
    - Cittadini extracomunitari;
    - Chi paga l'intera quota al momento dell'iscrizione;
    - "Porta un amico" (valido per entrambi, stesso corso).

Lo sconto del 10% si intende applicato sull'ultima quota di pagamento. Esempio pratico: quota base € 1.290,00 — sconto € 130,00 — totale da pagare € 1.160,00. Nel caso di rate: ultima quota di € 330,00 diventa € 200,00.
3. **Calendario delle lezioni:** Le lezioni si svolgono secondo le date e gli orari indicate nel programma interno del corso; eventuali modifiche saranno comunicate anticipatamente agli allievi. Per particolari esigenze organizzative o didattiche, l'Ente si riserva la facoltà di rinviare l'inizio del corso, modificare le date e i docenti del corso, in caso di effettiva necessità, al fine di garantirne la qualità e la continuità, dandone comunicazione scritta o telefonica ai partecipanti.
4. **Frequenza al corso:** La frequenza al corso è obbligatoria. Il registro presenze è il documento ufficiale che attesta la frequenza al corso; l'allievo è tenuto ad apporre le proprie firme in ciascuna giornata, in corrispondenza del proprio nominativo. Per il conseguimento dell'attestato finale, l'allievo non deve totalizzare un numero di assenze superiore al 20% della durata totale prevista. Assenze per malattia documentata: Le assenze certificate da medico non concorrono al computo del 20%, fermo restando l'obbligo di comunicarle tempestivamente alla segreteria.
5. **Esame finale:** Al termine dell'attività formativa, gli allievi sosterranno un esame finale per l'accertamento dei risultati raggiunti. L'esame organizzato e gestito dall'Ente sarà svolto al cospetto di una Commissione che tramite colloquio e/o prova prestazionale valuterà le conoscenze e abilità acquisite durante l'intero percorso formativo.
6. **Stage:** al superamento dell'esame finale è previsto uno stage della durata di un mese presso gli studi privati di Roma.

7. **Regolamento:** Con l'invio della scheda di adesione al corso in oggetto si ritiene esplicita l'accettazione del "Regolamento Ente di Formazione" e l'allievo si impegna a rispettare tutti gli Articoli in esso contenuti.

8. **Trattamento dati:** L'iscrizione implica l'accettazione delle norme sul trattamento dei dati (GDPR 2016/679).

9. **Condizioni specifiche per la modalità online:**

1. Le credenziali di accesso sono personali e non cedibili.
2. È vietata la registrazione o la diffusione dei materiali senza autorizzazione.
3. In caso di problemi tecnici, contattare tempestivamente la segreteria.
4. Le lezioni potranno essere registrate dall'Ente esclusivamente per scopi didattici interni, previa informativa agli iscritti.

10. **Foro Competente**

Per qualsiasi controversia derivante dal presente contratto, le parti concordano di tentare in primo luogo una risoluzione amichevole. In mancanza di accordo, sarà competente in via esclusiva il Foro di Roma, salvo diversa previsione di legge a tutela del consumatore.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_