



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte per formalizzare l'iscrizione alla **XI Edizione** del corso di formazione organizzato da In Migrazione per **“OPERATORE SPECIALIZZATO nell'accoglienza di richiedenti e beneficiari di protezione internazionale”**, della durata di **66 ore** che si terrà a Roma **dall'11 aprile al 24 maggio 2018** presso la sede di Arci Solidarietà – Via Goito 35/b - Roma.

Dati partecipante – IN STAMPATELLO – TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

Cognome					
Nome					
Luogo e data di nascita					
Codice fiscale / P. IVA					
Indirizzo di residenza					
Città		Provincia		Cap	
Cellulare		E-mail			

Dati per intestazione fattura (indicare se diversi dal partecipante) – IN STAMPATELLO

Intestatario/Ragione Soc.					
Codice Fiscale / P. IVA					
Indirizzo					
Città		Provincia		Cap	
Telefono					

Il corso ha un costo di 700 € IVA compresa. La quota può essere pagata anche in due rate:

- Acconto di 350 € contestuale all'invio della scheda di iscrizione;
- Saldo di 350 € entro il 2 maggio 2018

Le fatture saranno emesse **successivamente** al versamento delle quote.

Modalità di iscrizione e partecipazione al corso

Per l'iscrizione al corso è necessario:

- 1. Compilare e sottoscrivere il presente documento in ogni sua parte**
- 2. Effettuare il pagamento dell'acconto**, tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato a: In Migrazione SCS - IBAN IT59Q0335901600100000133340 con causale: **Corso operatore 9 “Cognome partecipante”**.
- 3. Inviare copia del presente documento** e della ricevuta del bonifico bancario, tramite e-mail a formazione@inmigrazione.it
4. Le fatture saranno emesse successivamente al versamento delle quote.
5. L'attestato verrà consegnato ai partecipanti in regola con i pagamenti e che non abbiano superato il limite di assenza previsto.



Recesso e rimborso

Gli iscritti che si trovassero nell'impossibilità di partecipare al corso potranno:

1. sostituire il partecipante iscritto con un'altra persona da comunicare in forma scritta all'indirizzo e-mail formazione@inmigrazione.it entro 7 giorni dall'avvio del corso;
 2. ricevere il rimborso della quota di acconto versata se verrà inviata comunicazione scritta entro il 23 marzo 2018 all'indirizzo e-mail formazione@inmigrazione.it
 3. La comunicazione scritta o la richiesta di recesso successiva al 23 marzo 2018 non darà diritto ad alcun rimborso.
- Per gli iscritti che dovessero abbandonare il corso in itinere non è previsto alcun rimborso delle quote versate.

Annullamento o variazioni del percorso formativo

In Migrazione SCS si riserva la facoltà di rinviare o annullare il corso dandone tempestiva comunicazione ai partecipanti; in tal caso s'impegna a restituire l'importo ricevuto per l'iscrizione. In Migrazione Società Cooperativa Sociale ha facoltà di sostituire docenti/relatori previsti in caso di sopravvenuti impedimenti, come di spostare una o più date in caso di urgente necessità delle giornate di formazione previste nel programma, dandone immediata comunicazione ai discenti.

Assenze

La partecipazione del corso è libera ma superato il **20% di ore di assenze complessive** sul totale del percorso formativo proposto, non sarà possibile ottenere l'attestato di partecipazione.

Liberatoria per la privacy su foto e riprese effettuate durante il convegno

Il/la sottoscritto/a autorizza l'uso delle proprie immagini e video riprese da In Migrazione durante il corso per pubblicazioni, brochure e canali on line gestiti da In Migrazione. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente a ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo e data: _____

Firma (leggibile): _____

Informativa sulla privacy

I dati personali saranno trattati da In Migrazione per lo svolgimento del contratto e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle nostre attività. Potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003.

Luogo e data: _____

Firma (leggibile): _____

PER ACCETTAZIONE

Data _____

Firma _____