

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte per l'iscrizione al **“Corso Operatore Specializzato nell'accoglienza di richiedenti e beneficiari di protezione internazionale”** organizzato da **IN MIGRAZIONE** con il *Patrocinio del Dipartimento di Scienze cognitive, psicologiche, pedagogiche e degli studi culturali dell'Università di Messina* e la collaborazione di *Tempi Moderni*.

Il corso di formazione della **durata di 60 ore** si terrà dal **15 maggio al 7 giugno 2017** presso l'Università di Messina in **Via della Concezione, 6 – Messina**. La partecipazione è aperta a tutti.

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

Il corso ha un costo di € 700 iva compresa.

È possibile effettuare il pagamento anche in due rate di pari importo.

La prima rata di € 350 è da versare al momento dell'iscrizione, **la seconda entro il 26 Maggio**.

Modalità di iscrizione al corso

Per l'iscrizione al corso è necessario:

- 1. Compilare e sottoscrivere il presente documento in ogni sua parte**
- 2. Effettuare il pagamento della quota, tramite bonifico bancario** sul conto corrente intestato a: **In Migrazione SCS - IBAN IT59Q0335901600100000133340 con causale: operatore UNI Messina “Cognome partecipante”**.
- 3. Inviare copia del presente documento e della ricevuta del bonifico bancario, tramite e-mail a formazione@inmigrazione.it**

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 dell'intera quota d'iscrizione solo se verrà inviata comunicazione scritta entro il 28 Aprile 2017 all'indirizzo e-mail formazione@inmigrazione.it
3. La comunicazione scritta o la richiesta di recesso successiva al 28 Aprile 2017 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 25% 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 siti web 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 _____