



MODULO DI ISCRIZIONE 20...

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____

CAP _____ e-mail _____

Tel. _____ cell. _____

Professione _____ Codice Fiscale _____

QUOTA ISCRIZIONE SOCIO: Si iscrive all'associazione **COMPETENZA A.P.S.** in qualità di socio/a per l'anno versando la quota di €15 da versare in un'unica rata all'atto dell'iscrizione e compilando modulo corrispondente all'affiliazione soci.

ISCRIZIONE ATTIVITA: Si iscrive all'attività..... che si svolgerà durante l'anno 20..... Le attività avranno luogo secondo un calendario concordato con i professionisti/docenti/soci.

Il costo è di €..... per un percorso individuale/di minigruppo/gruppo/azienda/preparazione certificazione internazionale per da versare anticipatamente.

Il pagamento potrà essere effettuato tramite **bonifico bancario** intestato a:

Associazione Competenza A.P.S.,

coordinate IBAN Associazione Competenza APS: **IBAN:** IT25I0306909606100000400689 /
BIC/SWIFT: BCITITMM

Istituto bancario : Intesa San Paolo

causale per i non iscritti alla associazione indicando il tipo di lezioni (individuali/gruppo) e il numero di lezioni:

"iscrizione Associazione Competenza, attività di, tipo (individuali/gruppo) , n. incontri/lezioni"

La ricevuta dei pagamenti dovrà essere inviata all'indirizzo e-mail: apscompetenza@gmail.com o [oppure tramite whatsapp al numero +39 334 170 6560](#) .

Il/La sottoscritto/a si impegna infine a comunicare eventuali variazioni di residenza per facilitare le comunicazioni. Si rilascia all'iscritto copia della presente richiesta e impegnativa di pagamento.

Ricevuta l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), consento al trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari, e con le modalità indicate nell'informativa medesima.

Pistoia, _____

In fede _____

CONTRATTO N. /20...

MODULO DI ISCRIZIONE per corso di
Modalità: individuale/minigruppo/gruppo/azienda/preparazione
certificazione internazionale

Partecipante al corso:

Il/La sottoscritto/a..... nato/a
a.....il, residente/con.....
sede in....., CAP:....., Doc. d'identità n.
.....rilasciato il....., C.F.:.....
Tel.: Cell.: / e-mail:
.....

in caso di minori: nella qualità di genitore del/la minore nato/a
ile dichiarando che tutti quelli che hanno la responsabilità
genitoriale sono d'accordo oppure non si oppongono.

con la sottoscrizione del presente contratto, valido a tutti gli effetti di legge, si
concorda quanto segue.

PAGAMENTO

*Il pagamento della quota annuale associativa è obbligatorio. Il costo annuo è pari a
15 euro.*

*Il costo complessivo del pacchetto/corso è pari ad €.....oppure il costo
della singola lezione è pari a €.....*

A pagamento effettuato l'associazione rilascerà ricevuta e lo studente avrà diritto ad
usufruire delle lezioni.

L'eventuale utilizzo di materiale didattico verrà definito successivamente, ed il
relativo costo sarà aggiunto in fattura, secondo le indicazioni dell'associazione, ma
con un limite di spesa *non previsto*.

CLAUSOLE

A) Gli iscritti sono tenuti al rispetto degli orari fissati per le lezioni prestabilite
con un minimo di 48 ore di anticipo. E' possibile riprogrammare una lezione
individuale previo avviso inviato tramite email o messaggio whatsapp alla
segreteria didattica (339 101 3036/334 170 6560/ 3758031317) entro 24 ore
prima dell'inizio della lezione. Qualora l'avviso di richiesta di posticipo della

lezione non dovesse pervenire entro 24 ore prima della lezione, la stessa verrà considerata eseguita pertanto soggetta a pagamento.

B) La Direzione ha il diritto di espellere dal corso, senza rimborso alcuno quando vengano commessi da parte dello studente atti che manchino di rispetto ai docenti, a personale dell'associazione o agli altri studenti.

C) Eventuali danni, di qualsivoglia natura arrecati a mobili, arredi, ecc. di proprietà dell'associazione COMPETENZA APS, oppure dello studio Psicopedagogico Visconti, dovranno essere risarciti al più presto dagli autori responsabili, mentre non si assume alcuna responsabilità per qualsivoglia oggetto di cui il partecipante all'attività culturale dovesse reclamarne la scomparsa.

D) Ogni ulteriore accordo diverso dal presente contratto, deve avvenire per iscritto su carta intestata COMPETENZA APS oppure dello studio Psicopedagogico Visconti e sottoscritto da entrambe le parti contraenti.

D) In caso di controversie il foro competente in via esclusiva è quello di Pistoia.

E) Competenza APS si impegna a fornire un servizio formativo di qualità ai soci, nelle modalità ed obiettivi descritti dal programma del percorso formativo. La progettazione del percorso e la pianificazione dell'erogazione sono state condotte in modo mirato e personalizzato, con lo scopo di ottimizzare l'efficacia formativa. Nonostante ciò, esortiamo l'allievo a segnalarci qualsiasi problema o disservizio dovesse rilevare: sarà nostra cura provvedere alle soluzioni più idonee.

Le segnalazioni possono essere esposte verbalmente alla direzione al 334 170 6560 oppure alla segreteria didattica al 339 101 3036

Il socio si dichiara edotto in merito al GDPR (REGOLAMENTO UE 2016/679) ed in particolare del contenuto degli artt. 13 e seguenti. In merito al trattamento propri dati personali, ai sensi e per gli effetti del suddetto GDPR, il socio dichiara di aver ricevuto e letto l'informativa Privacy e, ai sensi dell'art. 7 Reg. EU 2016/679, presta il proprio consenso al trattamento dei dati per la gestione del contratto

Firma Data,/...../20.....

Si accettano espressamente le **clausole e le condizioni di pagamento** sopra riportate. Firma

