

**ISCRIZIONE CORSO PER "ASSISTENTE STUDIO ODONTOIATRICO - ASO"**

**cod. 1010157**

**SEDE: ANCONA**

COGNOME: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

NATO/A A: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) IL: \_\_\_\_\_

RESIDENTE A: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP: \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA/VIALE/CORSO...: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE : \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ CELLULARE: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

**COSTO TOTALE DEL CORSO:**

ASO del SOCIO ANDI € 1.950,00 Esente IVA + marca da bollo € 2  
ASO del NON SOCIO ANDI o NON ASO € 2.100,00 Esente IVA + marca da bollo € 2

**ISCRIZIONE AL CORSO:**

€ 100,00 (compresa nel costo totale) + marca da bollo € 2 da versare all'atto della iscrizione (**totale da versare € 102,00**)

**SALDO RESIDUO da versare almeno una settimana prima dell'inizio del corso**

\* sono possibili rateizzazioni dell'importo del SALDO RESIDUO (art.2 Condizioni Generali Allegate)

**Il pagamento dovrà essere effettuato nelle seguenti modalità:**

Assegno bancario o bonifico intestato a *B.E. BETA EVENTI S.R.L.* specificando chiaramente la causale del versamento ed il nominativo dell'allievo/a qualora non corrisponda all'esecutore del bonifico:

IBAN – IT 50 G 02008 02640 000400752116 intestato a **B.E. BETA EVENTI S.R.L.**

\_\_\_\_\_   
Data

\_\_\_\_\_   
firma del/della partecipante

## CONDIZIONI GENERALI DI CONTRATTO

### Art. 1 – OGGETTO

Oggetto del presente contratto è l'erogazione da parte di B.E. BETA EVENTI S.r.l., di un corso finalizzato ad acquisire, previo superamento di un esame, l'attestato di QUALIFICA professionale ai sensi della DGR Regione Marche 1217/2018 per la figura professionale di "Assistente di Studio Odontoiatrico", a fronte del pagamento del corrispettivo pattuito.

### Art. 2 – ISCRIZIONE AL CORSO E PAGAMENTO DEL CORRISPETTIVO PATTUITO

All'atto della presentazione della domanda di iscrizione, dovrà essere versata la quota di iscrizione pari ad € 100,00 + marca da bollo € 2 (**totale da versare € 102,00**).

L'importo residuo dovrà essere versato almeno una settimana prima dell'inizio del corso, potrà eventualmente essere oggetto di rateizzazione fino ad un massimo di **quattro rate** di pari importo:

- 1° Rata da versarsi almeno una settimana prima dell'inizio del corso
- 2° Rata da versarsi entro un mese dall'inizio del corso
- 3° Rata versarsi entro due mesi dall'inizio del corso
- 4° Rata da versarsi entro tre mesi dall'inizio del corso

Tutti i suddetti pagamenti dovranno effettuarsi con bonifico bancario o assegno intestati a B.E. BETA EVENTI S.r.l..

Il mancato versamento degli importi indicati o, in caso di rateizzazione, il mancato versamento di una singola rata, comporterà la sospensione dalle lezioni del corso.

Eventuali costi per accertamenti sanitari ed eventuali visite mediche, sono interamente a carico dell'allievo/a.

### Art. 3 – RECESSO

In ottemperanza a quanto disposto dal D.lgs. n. 21 del 21.02.2014 il/la richiedente potrà esercitare il diritto di recesso entro il termine di 14 (quattordici) giorni dalla data di conclusione del presente contratto, senza incorrere in alcuna penale.

Trascorso tale termine, senza che l'iscritto/a abbia esercitato il diritto di recesso, lo/a stesso/a sarà tenuto/a al pagamento dell'intero corrispettivo.

Qualora non sia stato possibile avviare il corso entro 6 mesi dalla data di sottoscrizione del contratto, in attesa di completare la classe, il/la richiedente potrà recedere dallo stesso con restituzione di quanto versato a titolo d'iscrizione.

### Art. 4 – MANCATA FREQUENZA

Per accedere all'esame finale, l'allievo/a è tenuto/a alla frequenza di almeno il 90% delle ore del monte ore complessivo (710 ore).

### Art. 5 – REGOLE DI PARTECIPAZIONE

I/le partecipanti sono tenuti/e a:

- a) Utilizzare materiali ed attrezzature dell'ente di formazione con la massima cura e diligenza;
- b) Attenersi strettamente alle regole di sicurezza e di condotta previste dall'ente di formazione;

- c) Non effettuare registrazioni video e/o audio durante i corsi stessi senza una previa autorizzazione del docente interessato;
- d) Non ritrarre o sottrarre documenti dei quali vengono in possesso durante la loro permanenza presso le sedi dei corsi;
- e) A risarcire eventuali danni a persone e/o cose causati dal comportamento anche solo colposo.

#### **Art. 6 – DIRITTO D’AUTORE**

Il cliente prende atto per sé ed i partecipanti che i corsi ed il materiale ad essi relativo sono di proprietà dell’ente di formazione o di terzi.

E’ vietato pertanto copiare il materiale e/o diffondere presso terzi il contenuto dei corsi senza previa autorizzazione scritta dell’ente.

#### **Art. 7 – DIRITTO ALLA RISERVATEZZA**

Ai sensi del D. Lgs. 101/2018 e del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR), il/la partecipante autorizza il trattamento dei dati per le finalità funzionali allo svolgimento delle attività del corso e comunque connesse alla fruizione dei relativi servizi.

#### **Art. 8 – FORO COMPETENTE**

Competente a decidere qualsiasi controversia concernente la validità, l’interpretazione e l’esecuzione delle presenti condizioni generali sarà il Foro di Ancona.

\_\_\_\_\_

*Data*

\_\_\_\_\_

*firma del/della partecipante*

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile, il cliente approva espressamente le condizioni e pattuizioni contenute nei punti: 8) foro competente

\_\_\_\_\_

*Data*

\_\_\_\_\_

*firma del/della partecipante*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

E residente in Via/Piazza/Corso/Viale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci:

▪ che è in possesso del seguente diploma di scuola superiore: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Conseguito presso l'Istituto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Nell'anno \_\_\_\_\_

lì .....

Il/la dichiarante \_\_\_\_\_

Allegare alla presente documento di identità in corso di validità