Piazza dei Martiri 16, 32100 Belluno, Ufficio Formazione Tel. 0437/215256/215268
E-mail: formazione@ascombelluno.it sito Internet www.ascomformazionebelluno.it

AGENTI DI AFFARI IN MEDIAZIONE

Percorsi formativi in preparazione all'esame per agenti d'affari in mediazione

Il sottoscritto (dati anagrafici):

Cognome e nome: _____ C.F._____ Sesso: (M) (F)

Luogo di nascita: _____ Prov.:_____ Data di nascita: _____

Titolo di Studio _____Altre qualifiche: _____

☐ **occupato**

☐ dipendente: P.Iva Ditta _____ settore_____

☐ titolare P.Iva _____ settore: _____

☐ **disoccupato** dal_____ ☐ Iscritto alle liste di mobilità dal _____

Residente a: _____Prov.: _____ Cap.:_____

Via:_____ n. _____ Tel.: _____/_____Cell _____/_____e-mail _____

Dichiarando, sotto la propria responsabilità:

a. di essere in possesso dei requisiti morali e personali richiesti per lo svolgimento della specifica attività;
b. di essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell'Unione Europea, ovvero di essere straniero residente sul territorio della Repubblica Italiana;
c. di essere in possesso di diploma di scuola secondaria superiore;
d. di essere a conoscenza che l'esame di iscrizione al ruolo Agenti, successivo al corso preparatorio, dovrà essere sostenuto presso la Camera di Commercio della Provincia di residenza la quale deciderà in completa autonomia le date delle sessioni di esame.

Si iscrive al corso in oggetto, gestito da Ascom Formazione e Servizi Srl – partenza: 15/03/2027

Allega alla domanda la seguente documentazione:

☐ fotocopia carta identità	☐ € 820,00 Iva esente (ex Art. 10)	☐ documentazione titolo di studio	☐ Modulo Reg. Veneto

Fatturazione a: ☐ Come sopra ☐ Altro Soggetto/Azienda:

Ragione Sociale o Nome e Cognome: _____

Indirizzo:_____Città _____ CAP _____

P.I.: _____ C.F_____

Tel. _____ Codice Univoco SDI:_____

Indirizzo Pec: _____

Firma: _____

Condizioni generali:

1. L'iscrizione al percorso formativo in preparazione all'esame si intende perfezionata con la sottoscrizione della scheda e la trasmissione (anche via fax o mail) della stessa ad Ascom Formazione e Servizi Srl unipersonale
2. La mancata partecipazione al percorso o il ritiro dal percorso stesso, una volta che l'iscrizione sia stata perfezionata come da punto 1 delle presenti 'Condizioni generali', non danno diritto alla restituzione della quota di iscrizione.
3. Termini di pagamento: la quota deve essere versata entro la data di inizio delle lezioni. L'eventuale inadempienza determina la mancata consegna dell'attestato di frequenza necessaria per l'iscrizione all'esame sostenuto presso la Camera di Commercio.
4. La percentuale massima di assenza consentita dalla Regione del Veneto è del 20% (30 ore) sul monte ore complessivo (150 ore). Il superamento di tale percentuale di assenza, anche se causato da motivi quali malattia, infortunio ecc., seppur certificati, non dà diritto di conseguire l'attestato di frequenza per accedere all'esame finale per l'attestazione dell'abilitazione professionale. Al riguardo si informa che il registro delle lezioni, vidimato dalla Regione del Veneto, ha valenza di atto pubblico, perciò ogni falsa attestazione apposta su di esso rappresenta un'ipotesi di falsità in atto pubblico, perseguibile penalmente.
5. La data di inizio del corso viene comunicata al raggiungimento del numero minimo di iscrizioni o programmata in anticipo. Nel secondo caso, qualora non venga raggiunto il numero minimo definito, Ascom Formazione e Servizi Srl si riserva di informarne gli iscritti entro i 10 giorni antecedenti l'inizio del corso. Ascom Formazione e Servizi Srl unipersonale inoltre per motivi organizzativi, può modificare, in itinere, il calendario del corso.

Organismo di Formazione accreditato dalla Regione del Veneto

6. Il partecipante dichiara di essere a conoscenza che l'Organizzatore Ascom Formazione e Servizi Srl è strutturato attraverso le dotazioni hardware e software tali da soddisfare le esigenze formative del corso intrapreso. Nel caso in cui il corso o parte di esso si svolga in modalità videoconferenza sincrona, eventuali difficoltà di collegamento non imputabili all'Organizzatore e riferibili al partecipante comportano l'esclusione di responsabilità per le mancate presenze alle ore di lezione per le quali tali difficoltà si siano manifestate, ivi compreso il raggiungimento del numero minimo di ore necessario al completamento del percorso formativo.
7. Il partecipante prende atto che il materiale didattico fornito dall'Organizzatore viene messo a disposizione dai docenti, di norma in formato digitale, ed è di loro proprietà intellettuale. L'uso di tale materiale didattico è ad esclusivo uso personale e finalizzato allo studio degli argomenti trattati e alla preparazione dell'esame finale. E' pertanto fatto divieto al partecipante di copiare, diffondere e rendere pubblico tale materiale didattico con qualsiasi strumento e in qualsiasi formato.

TUTELA DELLA PRIVACY - Reg. UE n. 679 del 2016 (GDPR)

- Il Titolare del trattamento è Ascom Formazione e Servizi Srl. I dati personali vengono trattati per l'esecuzione dei servizi formativi e/o promozionali espressamente richiesti, per eseguire adempimenti obbligatori per legge e/o regolamento o per inviare messaggi di informazione sulle attività e/o servizi offerti dalla struttura. L'informativa completa è visionabile liberamente presso in sede o nel sito www.ascomformazionebelluno.it. La fornitura dei dati è necessaria per l'esecuzione dei servizi richiesti; la loro mancata o incompleta fornitura impedisce l'erogazione dei medesimi. L'utilizzo dei dati personali per trattamenti non indispensabili ai fini dell'erogazione dei servizi espressamente richiesti avverrà solo previo esplicito consenso dell'Interessato.

Data _____ Firma _____

- ☐ Esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali al fine dell'invio di messaggi promozionali per comunicazioni di marketing relative a prodotti/servizi offerti dalla struttura commerciale e dalle società collegate Ascom Servizi Srl, 50& PIU', Enasco.

Data _____ Firma _____

Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, si dichiara di aver letto con attenzione e di approvare specificatamente le clausole di cui ai precedenti punti n. 1, n. 2, n.4, n. 5.

Data _____ Firma _____

Corso di abilitazione riconosciuto dalla Regione Veneto di cui alla circolare n°9 del 08/04/92 e successive modificazioni

(SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA): Confermo di aver verificato l'esattezza dei dati anagrafici relativi all'allievo e aver ricevuto la somma di € _____ a mezzo ☐ Assegno ☐ Contanti ☐ Bonifico. **Data** _____

L'incaricato Ascom _____

Corso _____

Sede _____ Periodo_____

- ❑ Anagrafico
- ❑ Amministrazione
- ❑ Mkt

Organismo di Formazione accreditato dalla Regione del Veneto