

# SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO PER CONCILIATORI E CONCILIATORI SOCIETARI PROFESSIONISTI

**COMPILARE ED INVIARE A:** **TOTA CONSULTING SAS**  
**FAX N. 1786085604**  
**E-MAIL: [totaconsulting@tiscali.it](mailto:totaconsulting@tiscali.it)**

## **CORSO DI FOGGIA 5<sup>a</sup> ED. GIUGNO 2010**

### **1. ORGANIZZAZIONE E SVOLGIMENTO DEL CORSO**

Il Corso per conciliatori e conciliatori societari professionisti (di seguito, il "Corso") è organizzato e fornito da Tota Consulting sas, ente di formazione accreditato presso il Ministero della Giustizia ai sensi del D.M. 222/2004 e Decreto Dirigenziale 24/07/2006, (di seguito, "Società"), che è l'unico responsabile dei modi e dei tempi di organizzazione e svolgimento del Corso. Per motivi organizzativi, sede, date e docenti del Corso potranno subire variazioni, che saranno comunicate dalla Società. ai Partecipanti con la massima tempestività.

### **2. ESERCITAZIONI SCRITTE**

Lo svolgimento del Corso prevede la distribuzione di materiale didattico, esclusi i testi, che saranno messi a disposizione dai docenti. Al Partecipante sarà richiesto, durante lo svolgimento del Corso, di svolgere esercitazioni e prove scritte sulla base di quesiti e tracce tematiche proposte dalla Società. È proibita la riproduzione, anche parziale, così come la cessione, a qualunque titolo, di tutti i quesiti e le tracce tematiche sottoposti ai Partecipanti durante lo svolgimento del Corso, di esclusiva proprietà della Tota Consulting sas.

### **3. SOSTITUZIONE E ASSENZE DEL PARTECIPANTE**

Il Partecipante avrà diritto a sostituire a sé un'altra persona esclusivamente prima dell'inizio del Corso, mediante comunicazione alla Società da farsi pervenire a Tota Consulting sas, entro il giorno lavorativo precedente alla data di inizio del corso, via fax al numero 1786085604 a mezzo raccomandata A/R (all'indirizzo di Tota Consulting sas Via Ruggero Grieco n. 32 – Foggia), con indicazione del nominativo del Partecipante sostitutivo. Eventuali assenze del Partecipante durante lo svolgimento del Corso non daranno diritto alla restituzione della quota di partecipazione versata, né alla sostituzione del Partecipante.

### **4. CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA ED ASSENZE DAL CORSO**

A ciascun Partecipante che abbia frequentato almeno 32 ore del Corso per conseguire il titolo di conciliatore semplice, o di 40 ore del Corso per conseguire il titolo di conciliatore

professionista, la Società rilascerà un attestato di partecipazione. A tal fine la Società rileverà le presenze degli iscritti in entrata ed uscita attraverso apposito registro. L'attestato fa conseguire al qualifica di Conciliatore e Conciliatore societario professionista.

## 5. QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Quota di partecipazione € \_\_\_\_\_

+ IVA 20% € \_\_\_\_\_

Totale fattura € \_\_\_\_\_

## 6. DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Indirizzo di residenza (via, città e cap) \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_; e-mail: \_\_\_\_\_.

Iscritto Ordine/Collegio/Registro dei \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ con il n° \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Ovvero praticante presso lo studio \_\_\_\_\_

laureato in \_\_\_\_\_, con laurea conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_, anno accademico \_\_\_\_\_

## 7. ISCRIZIONE DEL PARTECIPANTE E MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il Partecipante sarà tenuto, ai fini dell'iscrizione, a provvedere all'invio della presente scheda, debitamente compilata in ogni sua parte, a mezzo telefax al n. 1786085604 oppure, a mezzo posta elettronica, all'indirizzo e-mail: totaconsulting@tiscali.it, al pagamento integrale della quota di iscrizione, inviando contestualmente a Tota Consulting sas, al suindicato recapito il titolo di pagamento (in caso di pagamento con assegno) o copia della contabile bancaria o di altro documento attestante l'avvenuto pagamento (a mezzo bonifico). Il pagamento può essere effettuato secondo una delle seguenti modalità:

- assegno bancario non trasferibile o assegno circolare intestato a Tota Consulting sas. L'assegno deve essere spedito al sopra indicato indirizzo, indicando nella lettera accompagnatoria "Corso di Conciliatore professionista", sede di FOGGIA 5<sup>a</sup> ED, l'intestatario fattura ed il nome del partecipante;
- bonifico bancario a favore di Tota Consulting sas di A. Tota. sul c/c – Poste Italiane – Filiale di Foggia, Viale XXIV Maggio 28/30 – Foggia- IBAN IT-43-J-07601-15700-000078415635 "Corso di Conciliatore professionista", sede di FOGGIA 5<sup>a</sup> ED, l'intestatario fattura ed il nome del partecipante;
- diverse modalità potranno essere concordate solo con la Società;

## 8. DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale: \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

Part. IVA: \_\_\_\_\_ Cod. Fisc.: \_\_\_\_\_

## 9. DIRITTO DI RECESSO

È attribuita al Partecipante la facoltà di esercitare il diritto di recesso dal presente contratto mediante comunicazione a Tota Consulting sas da farsi pervenire, via fax al numero 1786085604 o a mezzo raccomandata A/R, almeno 15 (quindici) giorni antecedenti la data di inizio del Corso cui il Partecipante si è iscritto, restando inteso che, oltre tale termine, il Partecipante perderà il diritto ad ottenere la restituzione, anche parziale, della quota d'iscrizione versata.

## 10. ANNULLAMENTO

La Società si riserva la facoltà di annullare lo svolgimento del Corso previsti in calendario qualora non si raggiungesse il numero minimo di partecipanti previsto per il suo svolgimento. In tal caso, le quote versate all'atto dell'iscrizione potranno, a scelta del Partecipante, essere integralmente restituite o essere utilizzate ai fini della partecipazione ad altre iniziative.

## 11. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali raccolti mediante la sottoscrizione del presente contratto saranno registrati su database elettronici di proprietà di Tota Consulting sas, con sede legale in Foggia – Via Ruggero Grieco n. 32. I dati personali saranno entrambi utilizzati nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal D.Lgs. n. 196/2003 e dalle altre norme vigenti in materia.

Firma \_\_\_\_\_.

Acconsento a che Tota Consulting sas utilizzi i miei dati personali al fine di inviare comunicazioni ed informazioni di carattere pubblicitario relative a prodotti ed iniziative proprie e di terzi e soddisfare indagini di mercato e statistiche, marketing e preferenze sui prodotti:  SI  NO

Firma \_\_\_\_\_.

Acconsento a che Tota Consulting sas ceda i dati dell'utente a partner commerciali per l'invio di materiale amministrativo, commerciale e promozionale:  SI  NO

Firma \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 c.c., il Partecipante approva specificamente e sottoscrive ad ogni effetto di legge le clausole nn. (1) "Organizzazione e svolgimento del Corso"; (3) "Sostituzione e assenze del Partecipante"; (7) "Iscrizione del partecipante e modalità di pagamento"; (9) "Diritto di recesso"; (10) "Annullamento".

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_