



**SCHEDA DI
PRE-ISCRIZIONE
CORSI DI FORMAZIONE
TORINO**



Via Genova, 249 –
TORINO Tel.: 011/6645315

Via Fratelli Carando, 68 – Bra
Tel.: 0172/411312

Nome

Cognome

Titolo di studio (specificare) Cod Fiscale.....

Nato/a a

Il

Nazionalità

Indirizzo di residenza

Cap

Città

Cell.

E-mail

Posizione lavorativa

contratto a tempo indeterminato	lavoro autonomo	iscrizione all'Albo praticanti
contratto a tempo determinato	titolare di P.IVA / Socio	contratto di borsa lavoro/assegno di ricerca
contratto di apprendistato	titolare di P.IVA non iscritto a registro imprese né ad albi o a ordini	contratto di somministrazione
cassa integrazione guadagni	titolare di P.IVA iscritto ad albo	contratto di tirocinio
collaborazione coordinata continuativa	coadiuvante di azienda	disoccupato

Posizione professionale ricoperta

impiegato d'ordine	libero professionista (iscritto ad albo)	addetto alle pulizie
impiegato concetto amministrativo	imprenditore	addetto servizi domestici c/o terzi
impiegato concetto tecnico	Consulente	addetto alla ristorazione
Impiegato direttivo	agente di commercio, bancario e assicurativo	addetto ad altri servizi
dirigente	insegnante	socio lavoratore di cooperative
operaio generico	infermiere	tirocinante
operaio specializzato	medico	praticante

Corsi di formazione di suo interesse:

PREFERENZA GIORNI E ORARI

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Come ci hai conosciuto?

tramite i nostri studenti

da E-mail da Fax

tramite i nostri docenti

affissioni / volantinaggio

dal sito internet della Regione Piemonte

dal sito internet www.academy-international.it

Social

altro (specificare)



Via Genova, 249 - TORINO
Tel.: 011/ 6645315

**SCHEDA DI
PRE-ISCRIZIONE
CORSI DI FORMAZIONE
TORINO**



Via Fratelli Carando, 68 - Bra
Tel.: 0172/411312

NOME DELL'AZIENDA di cui è titolare o da cui dipende:-----

Indirizzo		Cap	Città		
Numero dipendenti:	tra 0-9	tra 10-49	tra 50-249	da 250 e oltre	PEC:

Dati sensibili richiesti dalla Regione Piemonte

Lavoratore con Isee inferiore a € 10.000	NO	SI
Condizione di svantaggio familiare	NO	SI <Scegli solo in caso di risposta affermativa>-----
Condizione di svantaggio abitativo	NO	SI <Scegli solo in caso di risposta affermativa>-----
Handicap	NO	SI <Scegli solo in caso di risposta affermativa>-----

IMPORTANTE

- al momento della conferma di inizio corso lei dovrà fornire una fotocopia della contabile di avvenuto pagamento della quota di compartecipazione dovuta.
- in caso di sospensione del corso o annullamento del corso le sarà restituita, da parte di **AGENZIA ACADEMY INTERNATIONAL**, la quota versata.
- qualora lei non frequenti almeno i 2/3 delle ore del corso sarà tenuto a versare l'intera quota in quanto decaduto il diritto per AGENZIA ACADEMY INTERNATIONAL di ottenere il finanziamento da parte della Regione Piemonte.**
- in caso di eventuale rinuncia **lei si impegna a comunicare per iscritto ad AGENZIA ACADEMY INTERNATIONAL**, all'indirizzo e-mail bra@academy-international.it ogni decisione di abbandono del corso entro e non oltre 5 giorni lavorativi dalla data di sottoscrizione della richiesta del voucher, cioè della richiesta di finanziamento alla Regione Piemonte, effettuata presso la nostra sede.
Ad assegnazione del voucher da parte della Regione Piemonte, qualora la comunicazione di ritiro sia stata tardiva rispetto ai 5 giorni lavorativi di cui sopra, **AGENZIA ACADEMY INTERNATIONAL** si rivarrà nei suoi confronti attraverso la fatturazione e il pagamento da parte sua dell'importo dell'intero corso, poiché la rinuncia causerà, di conseguenza, la perdita per l' **AGENZIA ACADEMY INTERNATIONAL** dell'intera quota del voucher non rimborsato dalla Regione Piemonte.

lo sottoscritto/a dichiaro di aver preso visione dei punti da 1 a 4, consapevole delle responsabilità e degli impegni in essi esposti.

lo sottoscritto/a autorizzo **AGENZIA ACADEMY INTERNATIONAL** e i soggetti ad esso collegati a inserire i miei dati negli elenchi della società per gli scopi inerenti la gestione dei servizi di formazione professionale, compreso l'invio di materiale informativo o promozionale, nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs. 196/03.

Data di compilazione _____ Firma _____

DOCUMENTI OBBLIGATORI DA ALLEGARE A QUESTA SCHEDA DI ISCRIZIONE

- 1) fotocopia carta d'identità
- 2) fotocopia codice fiscale
- 3) marca da bollo
- 4) Visura camerale (per i titolari)