

Il Sig. \_\_\_\_\_

legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_

1) chiede di iscrivere il dipendente al

**Corso APPRENDISTATO  
Professionalizzante – Area dei linguaggi "2° annualità"**

DATI PARTECIPANTE	DATI AZIENDA
Nome e cognome:	C.F./P.Iva
Data di nascita:	Indirizzo:
Luogo di nascita:	CAP, Città, PR:
Codice Fiscale:	Tel./Fax:
Cittadinanza:	E-mail:
Genere: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Referente:
Titolo di studio:	Pmi: <input type="checkbox"/> SI; <input type="checkbox"/> NO
N° annualità previste:	L'apprendista ha esperienze formative per l'apprendistato non finanziate dai dispositivi provinciali? <input type="checkbox"/> SI; <input type="checkbox"/> NO
Indirizzo di residenza:	<b>TUTOR</b> Nome e cognome: Il tutor aziendale ha già ricevuto la formazione ai sensi del DM 22 del 28/02/2000? <input type="checkbox"/> SI; <input type="checkbox"/> NO
CAP, Città, Provincia:	Note:
Data di assunzione:	

**Al Corso di Apprendistato Professionalizzante (2° annualità)**

**L'orario di svolgimento sarà dalle 09.00-13.00**

**L'erogazione del corso avverrà in modalità FAD  
(Formazione a distanza attraverso l'uso di piattaforme online).**

<b>Mercoledì 15 Settembre 2021</b>
<b>Venerdì 17 Settembre 2021</b>
<b>Mercoledì 22 Settembre 2021</b>
<b>Venerdì 24 Settembre 2021</b>
<b>Mercoledì 29 Settembre 2021</b>
<b>Venerdì 01 Ottobre 2021</b>
<b>Mercoledì 06 Ottobre 2021</b>
<b>Venerdì 08 Ottobre 2021</b>
<b>Mercoledì 13 Ottobre 2021</b>
<b>Venerdì 15 Ottobre 2021</b>

**Quota partecipazione: € 250,00 + IVA**

**\*Note.**Progetto Formazione:

1. si impegna ad erogare il corso di formazione al raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsto
2. si riserva la facoltà, per eventuali esigenze organizzative, di apportare modifiche ai calendari sopra riportati

PROT. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20/\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (da compilare a cura di Progetto Formazione)

**2) Autorizza**

Progetto Formazione srl ad inserire i dati

- nella propria banca dati per finalità legate al rapporto contrattuale, contabile, fiscale e formativo (registrazione partecipanti, assistenza, rilascio attestato, comunicazioni, variazioni inerenti i corsi e concessione di eventuali contributi alla formazione da parte degli Enti istituzionali preposti).
- Nel portale Sintesi della Provincia di Brescia(<http://sintesi.provincia.brescia.it/Portale>)

**3)Dichiara**

Di essere a conoscenza che si potrà esercitare il qualsiasi momento i diritti di cui agli artt. 15-22 Regolamento UE 679/2016 (GDPR): le informative per la protezione dei dati personali dei discenti e referenti aziendali, debitamente firmate, costituiscono parte integrante del presente documento.

Data \_\_\_\_\_

Firma (e timbro azienda) \_\_\_\_\_

**CONDIZIONI**

- 1)** L'iscrizione al corso si perfeziona con la sottoscrizione della presente scheda ed il relativo pagamento della quota di iscrizione che deve essere effettuato entro 5 giorni dalla data di invio della presente scheda.
- 2)** La fatturazione della quota/e di iscrizione pari ad euro 250,00 + IVA, avverrà successivamente alla ricezione della scheda di iscrizione.  
Il pagamento della fattura dovrà essere effettuato entro 5 gg dalla data di invio della scheda iscrizione, tramite Bonifico Bancario.
- 3)** La quota di iscrizione comprende l'eventuale materiale didattico ed il rilascio dell'attestato di partecipazione (a condizione che il partecipante abbia frequentato almeno l'80% della durata del corso stesso, il 90% nel caso di corsi di sicurezza obbligatori);

Data \_\_\_\_\_

Firma (e timbro azienda) \_\_\_\_\_