

Il/la Sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____ M F

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Nazionalità _____ Stato civile: Celibe/Nubile Coniugato/a

Residente in Via _____ Città _____ Prov. _____ Cap _____

Domiciliato in Via _____ Città _____ Prov. _____ Cap _____

Tel. Abitazione _____ Cell _____ Fax _____

CODICE FISCALE _____ MAIL _____

CHIEDEl'iscrizione al corso denominato **BABY SITTER PROFESSIONALE 0-3 ANNI codice __DDPF n. _____ DEL** della durata di **40** ore del CAT CONFESERCENTI MACERATA SRL e IL TRIKEKO E LA BALENA SRL per l'importo totale di **€ 295 iva inclusa** tramite compilazione e sottoscrizione del pre- sente accordo.**DICHIARA**

a) di essere in possesso del seguente titolo studio:

	TITOLO DI STUDIO	TIPOLOGIA
1	Licenza media inferiore	
2	Dipl. scuola media superiore 2-3 anni che non consente iscrizione a università	
3	Dipl. scuola media superiore 4-5 anni che consente iscrizione a uni	
4	Dipl. uni o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)	
5	Laurea triennale I° livello (nuovo ordinamento)	
6	Laurea > 3 anni (vecchio ordinamento) o specialistica nuovo ordinamento	

b) di essere in possesso della seguente situazione occupazionale:

	TIPOLOGIA RAPPORTO LAVORO	
1	In cerca di prima occupazione	iscritto al centro impiego di _____ dal _____
2	Occupato (occ. saltuaria e CIG)	dal _____ denomin. datore lavoro _____ P.IVA _____ tipo contratto: _____
3	Disoccupato in cerca di nuova occupazione (mobilità)	Iscritto al centro impiego di _____ dal _____
4	Studiante	
5	Inattivo (casalingo/ritirato da lavoro/inabile/serv. civile etc)	

c) di frequentare il corso perché _____
e al termine del corso mi aspetto di aver appreso _____d) dichiara di accettare il contenuto didattico, i docenti e la sede del corso in oggetto e di accettare le eventuali variazioni (ca-
lendaro, sede, docente etc) che verranno effettuate dall'ente a scopo didattico/organizzativo;e) dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000

f) dichiara di accettare il costo complessivo del corso in oggetto e le seguenti

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Quota di iscrizione: EURO 100€ da versare entro il giorno di sottoscrizione del presente contratto.

Saldo: 195€ entro il primo giorno di lezione.

A mezzo BONIFICO BANCARIO intestato a IL TRIKEKO E LA BALENA SRL, IBAN: IT75U031116887400000025271

causale: CORSO BABY SITTER PROFESSIONALE 0-3 ANNI

ACCETTA LE SEGUENTI CONDIZIONI DI PAGAMENTO

a) ai sensi del DL 50 del 15/1/1992 il contraente avrà 7 (sette) giorni di tempo dalla data di sottoscrizione per recedere dal contratto

b) la probabile data di inizio del corso sarà fornita a puro titolo indicativo. Il CAT Confesercenti Macerata srl si riserverà, qua-
lora non sia raggiunto il numero minimo dei partecipanti, di posticipare la data di inizio, qualora sorgano particolari pro-
blemi organizzativi, di non effettuare il corso.

Data: _____ Firma Dichiarante (se minorenni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà) _____

PRIVACY

Data: _____ Firma Dichiarante (se minorenni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà) _____

C.A.T. CONFESERCENTI MACERATA SRL, AL
AMENTO UE 2016/679 - GDPR. SI INFORMA INOLTRE
ATIVE. IN QUALSIASI MOMENTO POTRA ESSERE RI-
A SRL, VIA GIOVANNI XXIII, 45 -62100 MACE-



Mod. FP/2

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLIEVO**ANNO FORMATIVO 2021**

ENTE GESTORE _____ C.A.T. CONFESERCENTI MACERATA SRL _____

SITUAZIONE ANAGRAFICACognome e nome _____ Sesso

Nato a _____ il _____ prov. _____ stato _____

Residente a: CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

Cittadinanza _____

CHIEDE**Di essere ammesso per l'anno formativo 2021 alla frequenza del****corso n. _____ per BABY SITTER PROFESSIONALE 0-3 ANNI****SITUAZIONE SCOLASTICA**

Titolo di studio _____ conseguito nell'anno _____

Ha frequentato altre scuole senza conseguire il relativo diploma _____

Se si: tipo di scuola _____

ultimo anno frequentato _____

Eventuali qualifiche professionali regionali possedute in ordine di conseguimento:

qualifica _____

qualifica _____

data _____

Firma _____