

# RICHIESTA DI ISCRIZIONE

(Da inviare entro il settimo giorno solare precedente la data di inizio del corso)

## CLAUSOLE CONTRATTUALI

### 1. Modalità di iscrizione

La presente scheda, compilata, timbrata e firmata, e restituita anche tramite fax alla Società Gesta (0187 280042), avrà validità di conferma d'ordine.

Il corso si terrà con un numero minimo di partecipanti pari a 5 e un numero massimo pari a 10.

### 2. Modalità di pagamento

A seguito della conferma di iscrizione da parte della Società Gesta, dovrà avvenire il pagamento a mezzo assegno bancario o bonifico bancario entro l'inizio del corso:

### CARISPEZIA - Ag. L

Via Padre R. Giuliani, 10 - La Spezia  
IBAN: IT 88 V 06030 10738 000046306572

### 3. Tempi e modalità di recesso

Il Cliente può disdire la partecipazione ai corsi in ogni momento, con comunicazione via fax, essendo comunque tenuto a corrispondere una penale secondo le modalità descritte in tabella:

TEMPI COMUNICAZIONE	PENALE
Fino a 30 gg. precedenti l'inizio corso	Nessuna
Fra 30 e 8 gg. precedenti l'inizio corso	50%
Dal 7° g. precedente l'inizio corso	100%

### 4. Variazioni di programma

Gesta Srl si riserva la facoltà di rinviare o annullare il corso programmato dandone comunicazione via fax o e-mail ai partecipanti entro 5 giorni lavorativi prima della data di inizio corso; in tal caso suo unico obbligo è provvedere al rimborso dell'importo ricevuto senza ulteriori oneri.

Gesta Srl si riserva inoltre la facoltà di modificare il programma/sede del corso e/o sostituire i docenti indicati con altri docenti di pari livello professionale per esigenze organizzative.

### 5. Foro competente

Il Foro esclusivo competente per l'interpretazione ed esecuzione del contratto è quello della Spezia.

### 6. Tracciabilità dei flussi finanziari

Le parti sono tenute ad assolvere tutti gli obblighi previsti dall'art. 3 della L. 136/2010 al fine di assicurare la tracciabilità dei movimenti finanziari relativi all'accordo. Qualora le parti non assolvano agli obblighi previsti dall'art. 3 della L. 136/2010 per la tracciabilità dei flussi finanziari relativi all'accordo, il presente accordo si risolve di diritto ai sensi del c. 8 del medesimo art. 3.

### 7. Privacy

Gesta Srl, ai sensi dell'Art. 13 del D. Lgs. 196/03 - Codice della Privacy e s. m e i., Vi informa che i dati raccolti saranno inseriti nel suo data base e utilizzati per attività di marketing diretto e promozionale. Il trattamento dei dati può essere effettuato anche con mezzi informatici e comunque con l'osservanza di ogni misura cautelativa della sicurezza dei dati. Le ricordiamo infine che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'Art. 7 del D.Lgs. 196/03 e s.m. e i. in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste alla società Gesta Srl inviando un'e-mail a [reclami@gestaconsulenza.it](mailto:reclami@gestaconsulenza.it).

Qualora non desideri la diffusione dei dati personali (nome, qualifica, azienda, e-mail) agli altri partecipanti al corso, barri la casella riportata qui a fianco

Qualora non desideri ricevere ulteriori informazioni, barri la casella riportata qui a fianco

\_\_\_\_\_

Data Firma per accettazione

\_\_\_\_\_

Data, firma e timbro per specifica approvazione delle clausole 3 (Tempi e modalità di recesso), 4 (Variazioni di programma) e 5 (Foro competente) [art. 1341 2° comma Codice Civile]

## DATI CORSO

Codice corso **20SIC18 - Aggiornamento Formazione Primo Soccorso ai sensi del DM 388/2003 Aziende dei Gruppi B - C (4 ore)**

Edizione 1/2018

Sede corso **Gesta Srl**  
Via Fontevivo, 21/m - 19125 LA SPEZIA

Aula multimediale  
Data 23 Gennaio 2018  
**14.30 - 18.30**

Costi

Euro **130,00** + IVA 22%

**Sconto del 10%** per i Clienti Gesta

## DATI FATTURAZIONE

Ragione sociale .....

.....

Attività aziendale .....

.....

P. IVA .....

Sede .....

.....

Tel .....

Fax .....

E-mail (PEC).....

Codice ATECO 2007 (Vedi Sezione Attività Visura CCIAA)

.....

## DATI PARTECIPANTE

Cognome e Nome .....

.....

Posizione in azienda .....

.....

E-mail .....

## NOTE

*Ad ogni partecipante verrà fornito via e-mail il materiale didattico, la bibliografia, i link e rilasciato l'attestato di frequenza o di profitto.*

**Gesta Srl**

Via Fontevivo, 21/m 19125 La Spezia T. +39 0187 564442 F. +39 0187 280042 e-mail [gesta@gestaconsulenza.it](mailto:gesta@gestaconsulenza.it)

[www.gestaconsulenza.it](http://www.gestaconsulenza.it)

[www.formazione.gestaconsulenza.it](http://www.formazione.gestaconsulenza.it)