

SCHEDE DI ISCRIZIONE AL

CORSO PER ESERCENTI TATUATORI**Cod. Corso: TATTOO 01 – CORSO PER ESERCENTE L'ATTIVITA' DI TATUAGGIO E PIERCING**
Cod. Commessa: 20190049

Il sottoscritto allievo: COGNOME.....
NOME M F
COD. FISC.....
RESIDENTE IN VIA (in caso di domicilio diverso dalla residenza segnalare indicazioni del domicilio).....
..... N.....
CITTA' CAP..... PROV.....
TEL..... CELL..... FAX.....E-MAIL.....
DATA DI NASCITA..... LUOGO DI NASCITA.....
NAZIONE.....CITTADINANZA.....
TITOLO DI STUDIO.....

(il titolo di studio deve essere presentato in copia semplice. In caso di titoli di studio non conseguiti in Italia ma all'interno dell'Unione Europea ogni documento presentato in originale o copia autentica, dovrà essere accompagnato dalla traduzione ufficiale in lingua italiana. In caso di titoli di studio conseguiti al di fuori dell'U.E. dovrà essere esibito titolo originale o copia autentica di originale legalizzato con Apostille. Ogni documento deve essere accompagnato da traduzione giurata in lingua italiana.

Ai fini della attestazione della conoscenza della lingua italiana, possono essere ammessi ai percorsi formativi i cittadini stranieri in possesso di uno dei seguenti titoli: a) diploma di licenza media conseguito in Italia; b) attestato di qualifica professionale conseguito in Italia a seguito di percorso formativo di formazione professionale iniziale articolato su ciclo triennale; c) diploma di scuola secondaria di secondo grado conseguito in Italia; d) diploma di laurea o di dottorato di ricerca conseguito in Italia; e) dichiarazione di superamento della prova di lingua rilasciata dalla regione Veneto; f) certificato di competenza linguistica rilasciato da enti certificatori, almeno di livello A2.

Chiede di partecipare al corso per esercenti l'attività di tatuaggio e piercing organizzato da Ascom Servizi Padova SPA e

RICHIESTE CHE LA FATTURA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO SIA INTESTATA A:

DENOMINAZIONE _____
VIA _____ n° _____ cap _____ LOCALITA' _____ PR _____
Tel. Azienda _____ referente _____
COD. FISC./ PARTITA IVA _____
PEC _____ COD. UNICO DESTINATARIO _____

Dichiara di essere a conoscenza che:

- la **QUOTA DI ISCRIZIONE AL CORSO** è di € **100,00** (esente IVA art. 10 punto 20 D.P.R. 633/1972); dev'essere versata al **momento della sottoscrizione della presente**. La quota di iscrizione sarà restituita solo ed esclusivamente nel caso il corso non dovesse essere realizzato. In caso di ritiro prima dei cinque giorni antecedenti l'inizio del corso rimarrà valida per l'iscrizione ad un corso successivo limitatamente all'anno solare in corso;
- la **QUOTA DI FREQUENZA AL CORSO** è di € **550,00** (esente IVA art. 10 punto 20 D.P.R. 633/1972) e dovrà essere saldata entro e non oltre la **prima lezione del corso stesso tramite bonifico bancario intestato a ASCOM SERVIZI PADOVA SPA - P.zza V. Bardella, 3 – 35131 Padova – c/o Cassa di Risparmio del Veneto cod. IBAN – IT16 2030 6912 1731 0000 000 2416 COPIA DEL BONIFICO EFFETTUATO DEVE ESSERE CONSEGNATA (o inviata via fax al n.° 0498209726) ENTRO IL PRIMO GIORNO DI LEZIONE.** Il corsista è tenuto a presentarsi alla prima lezione munito di attestazione di avvenuto saldo, altrimenti non sarà possibile accedere al corso fino a saldo avvenuto.
- il corsista avrà diritto alla restituzione del 40% della quota di frequenza solo se invia comunicazione scritta di ritiro dal corso prima della seconda lezione; qualora la comunicazione non pervenga entro tale termine, si precisa che la quota di frequenza non verrà restituita
- l'accettazione della presente scheda e della quota di iscrizione non vincolano la società organizzatrice a realizzare effettivamente il corso;

Dichiara di essere a conoscenza che:

- per poter svolgere l'attività il titolare di impresa individuale o i legali rappresentanti e gli altri soggetti elencati dall'art. 2 del DPR 3 giugno 1998 n. 252, nel caso di associazioni, società e consorzi, cooperative (precisamente tutti i componenti del consiglio di amministrazione per le S.p.A. e S.r.l., i soci accomandatari per le s.a.s., i soci amministratori per le s.n.c.) nonché, l'eventuale persona preposta all'attività, necessitano dell'assenza di pregiudiziali (di cui all'art. 67 del D.Lgs 06/09/2011, n. 159 antimafia)
- gli operatori di tatuaggio e piercing devono aver compiuto il 18° anno di età ed essere in possesso dell'idoneità soggettiva che si ottiene con la frequenza al corso previsto con DGR n. 693 del 23.03.2001. Sono riconosciute le attestazioni rilasciate da altre Regioni, a condizione che venga documentato che i percorsi formativi sono stati realizzati conformemente alle indicazioni contenute nelle "Linee guida per l'esecuzione di procedure di tatuaggio e piercing in condizioni di sicurezza di cui alla nota del Ministero della Sanità n. 2.8./170 del 20.02.1998.

Come previsto dalla normativa di riferimento, gli interessati devono:

- a) essere cittadini italiani o cittadini di uno degli Stati membri della Comunità economica europea, ovvero stranieri residenti nel territorio della Repubblica Italiana e avere raggiunto la maggiore età;
- b) avere il godimento dei diritti civili - non essere stato dichiarato interdetto, inabilitato o fallito (salvo riabilitazione) - non essere stato condannato per i reati elencati nell'art. 2 della legge 39/89 - non essere sottoposto a provvedimenti antimafia;
- c) esercitare l'attività nella circoscrizione del Comune e della Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura dove intendono iscriversi;
- d) aver assolto agli impegni derivanti dalle norme relative agli obblighi scolastici vigenti al momento della loro età scolare;

e) avere conseguito il diploma di scuola secondaria di secondo grado.

- la data di inizio corso, comunicata al momento della compilazione della presente, e l'effettivo avvio del corso sono subordinate al raggiungimento del numero minimo di iscrizioni e potranno subire variazioni;
- la data di inizio corso comunicata al momento della sottoscrizione della presente scheda è orientativa;
- l'allievo deve attendere comunicazione di avvio del corso (tramite telefono, FAX oppure e-mail);
- l'allievo non potrà essere ammesso alle lezioni del corso se non in possesso di un **diploma di scuola secondaria di secondo grado e dei 18 anni di età**;
- l'allievo sarà ammesso all'esame finale, soltanto se avrà frequentato almeno il **90%** delle ore di lezione del corso. In caso di superamento del limite massimo di assenze non è garantita la possibilità di recupero poiché la stessa è subordinata all'autorizzazione da parte della Regione Veneto; i recuperi eventualmente autorizzati avranno un costo di 70 euro l'ora; il costo di 70 € sarà applicato anche nel caso di recuperi inferiori all'ora per ciascuna materia. I recuperi devono essere richiesti dall'allievo entro la data di fine corso, si invita dunque ciascun corsista a tenere conto delle proprie assenze, per poter predisporre per tempo il recupero. **Al riguardo si informa che il registro delle lezioni, vidimato dalla Regione Veneto, ha valenza di atto pubblico, perciò ogni falsa attestazione apposta su di esso rappresenta un'ipotesi di falsità in atto pubblico, perseguibile penalmente (Corte di Cassazione n. 8458 del 29/09/81). Di conseguenza, ogni firma apposta deve essere leggibile, riconoscibile ed equivalente.**

La Regione Veneto ammette inserimenti di allievi ad attività già avviata, entro il limite di allievi ammissibili per ciascun corso. Tuttavia le lezioni perse verranno considerate dalla Regione Veneto come assenze ai fini del raggiungimento dell'85% di frequenza richiesto per l'ammissione all'esame finale.

Eventuali richieste di crediti formativi dovranno essere presentate al momento dell'iscrizione e dovranno essere autorizzate dalla Regione del Veneto; l'esame conclusivo sarà comunque su tutte le materie anche in caso di riconoscimento dei crediti stessi.

Dichiara inoltre, assumendosi la propria responsabilità, che i dati personali apposti nella presente scheda sono esatti.

Padova,/...../.....

Firma

DICHIARAZIONE/I IN ORDINE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'utente sopra identificato dichiara di aver ricevuto, letto e compreso l'Informativa sul trattamento dei dati personali resa da ASCOM SERVIZI PADOVA S.P.A. ai sensi e per gli effetti del GDPR 679/2016 (*Informativa per il trattamento di dati personali ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 GDPR 679/2016*).

Luogo e data: _____ Firma dell'interessato _____

L'Utente in relazione alla finalità di *“invio di newsletter e/o di materiale e/o comunicazioni pubblicitarie e promozionali relativi ad attività formative, informative, convegni, incontri, eventi riconducibili all'attività di ASCOM SERVIZI PADOVA S.P.A.* dichiara altresì di

- PRESTARE IL PROPRIO CONSENSO
- NON PRESTARE IL PROPRIO CONSENSO

al trattamento dei dati personali.

Luogo e data: _____ Firma dell'interessato _____

L'utente in relazione alla finalità di *“esecuzione di riprese audio/video relative alle attività svolte per scopi divulgativi delle attività realizzate”* da ASCOM SERVIZI PADOVA S.P.A. dichiara di

- PRESTARE IL PROPRIO CONSENSO
- NON PRESTARE IL PROPRIO CONSENSO

al trattamento dei dati personali.

Luogo e data: _____ Firma dell'interessato _____