



Il / La sottoscritto / ta

Qualifica/Titolo di Studio

Nato a..... Provincia..... il/...../ 19.....

Residente a..... Provincia

Via / Piazza N°..... Cap.....

Telefono..... Fax

Cellulare..... E-mail

P.IVA C.F.

chiede di essere iscritto al corso di

SCENOGRAFIA COSTUME

CHE SI TERRÀ PRESSO ASC DAL **18/03/2019** AL **22/06/2019**

Firma _____

Gli importi delle quote sono:

ISCRIZIONE entro il	13/03/2019	€ 500,00
ENTRO IL	15/04/2019	€ 500,00
ENTRO IL	20/05/2019	€ 500,00
SALDO ENTRO IL	10/06/2019	€ 500,00

C/C BANCARIO: **Unicredit Banca Di Roma - Filiale 41**
C/C n° **400273787** – IBAN: **IT 40 N 02008 05083 000400273787**

**I posti a disposizione sono 10 per costume e 10 per scenografia,
Le iscrizioni verranno chiuse ad esaurimento posti e comunque entro il 13/03/2019.**

Conformemente al disposto dell'articolo 2237 c.c., Il Cliente _____ prende atto e dichiara espressamente che, nel caso di suo esercizio del diritto di recesso antecedente la data di inizio dei corsi, avrà l'obbligo di corrispondere ad A.S.C. la sola quota di iscrizione, pari ad € 500,00 (Cinquecento/00), a valere a titolo di rimborso delle spese sostenute da A.S.C. per l'organizzazione delle lezioni.

Nel caso di recesso unilaterale del Cliente, successivo alla data di inizio dei corsi, la quota di iscrizione (€ 2000,00) dovrà essere integralmente corrisposta a favore di ASC. Il Cliente rinuncia ad ogni contraria eccezione ed azione.

ALLA FINE DEL CORSO VERRÀ RILASCIATO ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE CON LA SPECIFICA DELLE MATERIE SVOLTE E DELLE PROFESSIONALITÀ ACQUISITE

Allego

- CURRICULUM
- FOTOCOPIA TITOLO DI STUDIO
- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO
- FOTOCOPIA VERSAMENTO

Ai sensi del regolamento europeo 2016/679 e del D.Lgs 196/2003:

- Si autorizza al trattamento dei dati personali al fine di espletare tutte le attività Istituzionali ivi comprese la comunicazione e l'informazione.
- Si autorizza al trattamento dei dati personali per finalità di promozione e pubblicità..

Data ___ / ___ / ___

Firma _____