

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a Cognome

Nome

Data di Nascita / / Codice Fiscale

Luogo di Nascita Prov.

Indirizzo di Residenza C.A.P.

Città di Residenza Prov. Cellulare

Telefono E-mail

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Di essere iscritt_ al PERCORSO DI ALTA FORMAZIONE

della durata di 1 mese 3 mesi 6 mesi

Dichiara:

- di essere in possesso, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000:

1) del diploma di istruzione secondaria superiore (specificare):

in Voto /

conseguito in data / / presso l'Istituto

Città Prov.

2) della Laurea Triennale Quadriennale Magistrale Specialistica

in Voto / conseguita in data / /

presso l'Università

di essere idoneo all'insegnamento delle seguenti classi di concorso

QUOTA DI ISCRIZIONE PERCORSO DA UN MESE

La quota di iscrizione è pari a € 300,00 (Euro trecento/00)

Il pagamento può essere effettuato in un'unica soluzione (euro 300,00)

QUOTA DI ISCRIZIONE PERCORSO DA TRE MESI

La quota di iscrizione è pari a € 750,00 (Euro Settecentocinquanta/00)

Il pagamento può essere effettuato in un'unica soluzione (euro 750,00) o in due rate alle scadenze di seguito indicate:

- I rata, pari a € 450,00 all'iscrizione
- Il rata, pari a € 300,00 prima di sostenere la prova finale

QUOTA DI ISCRIZIONE PERCORSO DA SEI MESI

La quota di iscrizione è pari a € 1.500,00 (Euro Millecinquecento/00)

Il pagamento può essere effettuato in un'unica soluzione (euro 1.500,00) o in due rate alle scadenze di seguito indicate:

- I rata, pari a € 800,00 all'iscrizione
- Il rata, pari a € 700,00 prima di sostenere la prova finale

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento dovrà avvenire mediante bonifico bancario alle seguenti coordinate bancarie:

Beneficiario	Nuova Formamentis S.r.l.s.
IBAN	IT 35 N 0538716201 000003453021
Istituto Bancario	BPER Banca
Causale	indicare sempre nella causale del bonifico cognome e nome del candidato, seguito dalla parola: ALTAFORMAZIONE

DOCUMENTI RICHIESTI

Si allega alla presente:

1. fotocopia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità
2. fotocopia del codice fiscale/tessera sanitaria
3. ricevuta di pagamento
4. copia sottoscritta del Contratto atipico di collaborazione

MODALITÀ DI EROGAZIONE DEL PERCORSO DI ALTAFORMAZIONE

Il percorso è erogato a distanza (e-learning) in modalità sincrona e asincrona attraverso l'utilizzo della "Piattaforma e-learning <https://fiarvo.com>".

PROVA FINALE: elaborazione e discussione di una Unità Didattica di Apprendimento relativa alla propria cdc.

Per sostenere la prova finale il candidato dovrà essere in regola con il pagamento delle tasse.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L candidato acconsente, con riferimento ai dati personali sopra forniti, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei propri dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa presa in visione nel sito web: <https://www.iubenda.com/privacy-policy/859382>, redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679. La Nuova Formamentis S.r.l.s può comunicare i dati ad altri soggetti pubblici o privati per l'espletamento delle procedure didattico-amministrative e di ricerca. L'utente ha il diritto di ottenere aggiornamenti, rettifiche e integrazioni dei suoi dati e può opporsi in parte o in tutto al trattamento dei dati previa richiesta al Titolare del servizio. Titolare del trattamento dei dati è Nuova Formamentis S.r.l.s. Letto, confermato e sottoscritto.

La documentazione relativa all'iscrizione potrà essere trasmessa via e-mail all'indirizzo: direzione@webaccademia.com

LUOGO E DATA

Firma

Egr. Sig. dott.

via

CAP

città

prov.

OGGETTO

Contratto atipico di collaborazione meramente occasionale ex art. 2222 Codice Civile

Le comunico che è nostra intenzione instaurare con Lei un rapporto di collaborazione occasionale come: (), ai seguenti patti e condizioni:

Competenza professionale: il/la dott. , nato/a a () il / / e residente in () Via , codice fiscale detiene le necessarie competenze professionali utili per collaborare con la società NUOVA FORMAMENTIS S.R.L.S..

Oggetto della collaborazione: con il presente contratto il/la dott. si impegna a mettere a disposizione per la ditta NUOVA FORMAMENTIS S.R.L.S.. le proprie capacità professionali per le seguenti classi di concorso :

Data inizio collaborazione: / / Data fine collaborazione: / / per n. ore complessive 4 rinnovabile con proroga del presente contratto.

Le attività si svolgeranno online in modalità sincrona su piattaforma nelle disponibilità dell'Istituto Tecnico Economico "Salvemini" (gestore NUOVA FORMAMENTIS S.R.L.S.) sito in via Giovanni e Francesca Falcone, 182 - 87100 Cosenza.

- Compensi e rimborsi spese:** la ditta NUOVA FORMAMENTIS S.R.L.S.. riconoscerà al/alla dott. a titolo di compenso occasionale un importo lordo pari ad € 40,00 onnicomprensivo per il periodo concordato.
- Pagamenti:** la liquidazione di quanto previsto al punto precedente dovrà effettuarsi all'ultimazione delle prestazioni, ovvero sia alla data del / / .
All'atto del pagamento il/l dott. emetterà regolare ricevuta, valida ai fini fiscali.
Il corrispettivo non è soggetto ad IVA, a norma dell'art. 5 del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633 e succ. modif..
La società provvederà a trattenere dai compensi corrisposti le ritenute fiscali ed ogni altra ritenuta eventuale, con le modalità, le percentuali ed i termini previsti dalle leggi vigenti.
- Necessità della forma scritta:** qualsiasi modifica ai presenti accordi dovrà essere convenuta ed accettata per iscritto.
- Privacy:** il collaboratore autorizza la ditta NUOVA FORMAMENTIS S.R.L.S., committente, a comunicare a terzi i suoi dati personali in relazione ad adempimenti connessi con il rapporto di collaborazione (legge 196/03)
- Foro competente:** per qualsiasi eventualità non espressamente prevista da questo accordo, si applicheranno le norme di legge; ogni eventuale controversia derivante dal presente rapporto o collegata allo stesso dovrà comunque essere portata davanti al Tribunale di Cosenza.

È escluso che la prestazione di cui all'oggetto sia resa quale collaborazione coordinata e continuativa e nemmeno come prestazione occasionale coordinata. È escluso qualsiasi rapporto di lavoro dipendente.

Il presente contratto non dà luogo a trattamento previdenziale ed assistenziale né a trattamento di fine rapporto.

Si evidenzia:

- la non instaurazione di rapporti di lavoro dipendente o assimilati;
- la presente nomina non dà luogo a trattamento previdenziale e assistenziale;
- la proprietà intellettuale della prestazione fornita è di proprietà di Nuova Formamentis S.r.l.s..

Qualora la nostra proposta venisse da Lei accolta favorevolmente, voglia confermarcelo a mezzo copia integrale della presente da Lei sottoscritta per accettazione corredata da documento di identità.

Cordiali saluti.

Cosenza, / /

Per NUOVA FORMAMENTIS S.r.l.s.

l'amm.re *Dott. Daniele Filice*

Firma autografata sostitutiva

da dicitura a stampa ai sensi dell'art. 3 D.Lgs.

n. 39/93 a ss. mm. e ii.

(), / /

Per accettazione incondizionata

Sig. dott. _____
Firma