

## CORSO L.I.S. - “Lingua Italiana dei Segni”

### DOMANDA DI ISCRIZIONE

Nome			
Cognome			
Indirizzo			
Città		CAP	
Telefono		Cellulare	
Mail		PEC	
Codice Fiscale			
Professione			
Richiede rilascio crediti “ECM”	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<b>COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE</b>

#### DATI PER FATTURAZIONE

Ragione Sociale o Nominativo			
Indirizzo			
Città		CAP	
P. IVA		Cod. Fisc.	
Codice SDI		PEC	

**COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE**

## CHIEDE

di essere iscritto al corso “L.I.S. - LINGUA ITALIANA DEI SEGNI”.

*Ai sensi del D. Lgs. 196/03, autorizza Istituto Pilota S.r.l. al trattamento dei propri dati personali per gli adempimenti necessari in relazione al corso e per l'invio di materiale informativo relativo a iniziative di formazione e/o pubblicizzazione dell'Istituto stesso.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### ALLEGATI:

- ♦ Documento di riconoscimento in corso di validità
- ♦ Codice Fiscale

## CONDIZIONI

1. L'iscrizione al corso è formalizzata mediante compilazione e accettazione della presente scheda, e si perfeziona con il pagamento della quota di iscrizione a mezzo bonifico bancario o pagamento in sede.
2. Istituto Pilota S.r.l. si impegna ad erogare il corso di formazione al raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsto.  
Istituto Pilota S.r.l. potrà altresì prorogare il termine di scadenza per la presentazione delle iscrizioni qualora lo ritenga opportuno.
3. Sede di svolgimento: **Via Sicilia 67 - 85100 POTENZA** (<https://goo.gl/maps/XAopJZYm6d7RMzfV8>)
4. Durata del corso: **n. 40 ore.**
5. Periodo di svolgimento: **dal 06.11.2020 al 21.12.2020.**
6. Sarà cura di Istituto Pilota S.r.l. comunicare ai partecipanti la data di avvio ed il calendario delle attività con un anticipo di almeno dieci giorni.
7. **L'iscrizione si intende perfezionata con l'acquisizione da parte di Istituto Pilota S.r.l. di copia del bonifico attestante l'avvenuto pagamento che dovrà essere consegnato unitamente alla domanda di iscrizione.**

## QUOTA DI PARTECIPAZIONE

➤ **CON** rilascio crediti **ECM** (per soli Professionisti della Sanità)

Pari ad **€ 400,00** (quattrocento) **IVA COMPRESA**, che comprende:

- ✓ Partecipazione al corso
- ✓ Consegna di materiale didattico
- ✓ Rilascio di attestato di partecipazione
- ✓ Rilascio Crediti ECM

➤ **SENZA** rilascio crediti **ECM**

Pari ad **€ 250,00** (duecento/50) **IVA COMPRESA**, che comprende:

- ✓ Partecipazione al corso
- ✓ Consegna di materiale didattico
- ✓ Rilascio di attestato di partecipazione

Il pagamento potrà avvenire secondo una delle seguenti modalità:

- ✓ **Attraverso accredito su Conto Corrente Bancario**  
**BCC MONTE PRUNO - IBAN: IT 66 T 0878404200010000031879**  
Intestato a: **ISTITUTO PILOTA SRL**  
Nella causale specificare: **"Quota iscrizione Corso LIS + Nome e Cognome partecipante"**
- ✓ **Pagamento in Sede**  
**Istituto Pilota S.r.l. - Via Sicilia 67 - 85100 POTENZA**  
Dal **Lunedì** a **Venerdì** dalle **09:00** alle **13:00** e dalle **15:00** alle **18:00**

È possibile rinunciare all'iscrizione entro e non oltre 10 giorni dalla data di inizio del corso comunicando la decisione via mail a [amministrazione@istitutopilota.it](mailto:amministrazione@istitutopilota.it).

**IN TAL CASO VERRÀ RESTITUITO IL 50% DELL'IMPORTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE VERSATA.**

Per accettazione

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_