**Centro Logos s.r.l.**

 sede legale Via A. Cardarelli, 14

81055 Santa Maria Capua Vetere (CE)

P. Iva e C.F. 02974470615

sede operativa: Casapulla Via I. Pizzetti, 16/18

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

 **AL CORSO SULLA COMUNICAZIONE EFFICACE, SANA RELAZIONE E BENESSERE INDIVIDUALE**

**ANNO 2022**

|  |
| --- |
| **Il/la sottoscritto/a** *(cognome e nome)* |
| **Luogo di Nascita** | **Provincia** |
| **Stato** | **Data di nascita** |
| **Sesso** M F | **Codice fiscale** |
| **Cittadinanza** |
| **Indirizzo** |
| **Comune di residenza** | **Provincia** |
| **CAP** | **Cellulare** | **Telefono** |
| **E-mail** | **PEC** |
| **Eventuale altro indirizzo o recapito** |

essendo consapevole del carattere e delle finalità del Centro Logos s.r.l.

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A**

|  |
| --- |
| al **CORSO SULLA COMUNICAZIONE EFFICACE, SANA RELAZIONE E BENESSERE INDIVIDUALE** |

**A TAL FINE DICHIARA**

|  |
| --- |
| □ di aver preso visione delle modalità organizzative e didattiche del corso e di accettarle espressamente;□ di aver versato l’acconto della quota di iscrizione pari ad € 244,00 (duecentoquarantaquattro), tramite bonifico bancario intestato a: Centro Logos s.r.l. – IBAN: **IT25Z0200875041000010821781** Bic/swift UNCRITM1NI8 (causale: acconto quota corso benessere) |
| **□** di impegnarsi a pagare il **saldo**  della quota di iscrizione entro il terzo incontro in calendario |

**PRENDE ATTO CHE**

* Le rate versate non sono rimborsabili se non in caso di annullamento del corso da parte del Centro Logos
* Il saldo della quota va effettuato prima del terzo incontro, in caso di difficoltà esporre il problema al rappresentante legale del Centro Logos.
* Qualora, per qualsiasi motivo, l’allievo non fosse più interessato a continuare, è tenuto a versare le rate maturate fino al momento del ritiro

Il/La sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che decade dagli eventuali benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000 s.m.i.).

Il/la sottoscritto/a inoltre esprime il consenso, ove necessario, al trattamento dei dati personali, ai sensi del Dlgs 196/2003 e s.m.i., anche per gli eventuali dati sensibili forniti per il conseguimento dei fini istituzionali del Centro Logos s.r.l. e allo scopo di poter usufruire di adeguate modalità di accesso ai servizi di didattica e ricerca disponibili da parte del Centro Logos s.r.l.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(allegare copia del documento di identità)