



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



ARAFORM
AGENZIA PER LE RICERCHE E LE ATTIVITÀ NELLA FORMAZIONE

Allega copia attestazione titoli posseduti e copia del documento di identità valido.

Firma

Luogo e Data

CLAUSOLE CONTRATTUALI

1. CONDIZIONI GENERALI E PERFEZIONAMENTO DELL'ISCRIZIONE

È oggetto del presente contratto la fornitura di attività di formazione professionale a pagamento, per il rilascio di attestato di qualifica da parte dell'Agenzia Formativa ARAFORM secondo le condizioni previste dalla vigente normativa in materia.

La richiesta di iscrizione, compilata in ogni sua parte e sottoscritta, deve pervenire attraverso una delle seguenti modalità: raccomandata, a mano, e-mail

Per l'invio con canali informatici: oss.araform@gmail.com

Per l'invio con canali tradizionali, a mano o per posta, l'indirizzo di riferimento è ARAFORM srl, via Bandello 12, 09131 Cagliari

L'iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento da parte di ARAFORM della presente cedola debitamente compilata e sottoscritta per accettazione e della quota di iscrizione pari a € 350,00

2. ATTIVAZIONE DEL CORSO

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di 20 partecipanti. ARAFORM contatterà i partecipanti per e-mail o telefono, ai recapiti indicati nel presente modulo.

3. COSTO DEL CORSO E PAGAMENTI

Il costo complessivo del corso ammonta a Euro 3.500 (tremilacinquecento) e dovrà essere effettuato secondo quanto previsto di seguito:
• € 350 all'atto dell'iscrizione e 9 rate mensili da 350 euro prive di interessi a partire dal mese di avvio del corso, da versarsi entro il giorno 30 di ogni mese.

Il mancato rispetto delle scadenze previste per il versamento delle quote comporterà la decadenza dal corso.

I pagamenti dovranno essere effettuati tramite

Bonifico bancario a favore di ARAFORM srl

Conto corrente Monte dei Paschi di Siena Cagliari

IBAN IT 70 W 01030 04800 00 00 03 066074

Causale: Quota partecipazione NOME COGNOME ALLIEVO – CORSO/SEDE.

4. RECESSO

È possibile rinunciare all'iscrizione entro 15 giorni lavorativi dalla data di iscrizione, comunicando il recesso via e-mail e con raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata a ARAFORM, via Bandello 12, 09131 Cagliari. In tal caso verranno restituite le somme già versate. Qualora la comunicazione di recesso pervenga oltre il limite indicato, ARAFORM sarà autorizzata a fatturare per intero il costo di un'annualità di corso.

5. IMPOSSIBILITÀ A PARTECIPARE

In caso di mancata e non giustificata presentazione del partecipante all'inizio del corso, ARAFORM sarà autorizzata ad addebitare l'intero importo e a trattenere la quota già versata.

6. RITIRO

In caso di ritiro del partecipante a corso già iniziato, ARAFORM sarà autorizzata ad emettere fattura dell'intero costo del corso con diritto del partecipante a ricevere il materiale didattico distribuito nel corso.

7. CAMBIAMENTI DI PROGRAMMA

Per esigenze di natura organizzativa e didattica, ARAFORM si riserva la facoltà di rinviare il corso programmato, la sede, di modificare il programma e/o sostituire docenti indicati con altri di pari livello professionale. Ogni variazione sarà segnalata ai partecipanti.

8. CONDIZIONI RILASCIO ATTESTATO

Al termine del percorso formativo, i partecipanti che avranno frequentato il 90% di ciascun modulo formativo, superando positivamente i test di valutazione previsti al termine di ciascuno e avranno una frequenza pari o superiore al 90% delle ore dell'intero corso, saranno ammessi all'esame finale di qualifica organizzati secondo quanto disposto dalla Legge regionale n. 47 del 01/06/1979, art. 7. Solo nel caso di positivo superamento del suddetto esame, verrà rilasciato l'Attestato di Qualifica Professionale. Il rilascio dell'attestato è comunque subordinato alla regolarità della posizione amministrativa.

A.R.A.FORM s.r.l.
Capitale sociale 30.000,00 € i.v.
Numero REA CA-264621
Partita Iva / Codice Fiscale 02785190923
Sede Legale, Amministrativa e Operativa
Via Bandello 12 - 09131 Cagliari
Tel. 070-292545, 070-482788; Fax 070-2089600
email: agenziaaraform@gmail.com pec: agenziaaraform@pec.it
sito www.araform.it - FB www.facebook.com/araform



CERTIFICAZIONE N. 500331/18
DATE 09/05/2015 10:15



**REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**



ARAFORM
AGENZIA PER LE RICERCHE E LE ATTIVITÀ NELLA FORMAZIONE

9. RESPONSABILITA' DEI PARTECIPANTI

I partecipanti al corso sono personalmente responsabili per i danni eventualmente arrecati alla struttura, alle aule, ai supporti didattici, alle attrezzature e a quant'altro presente nei locali di ARAFORM I partecipanti sono inoltre tenuti a rispettare la normativa interna (firma registri, uso di eventuali dotazioni informatiche, ecc.).

10. PRIVACY

I dati personali vengono trattati, nell'ambito della banca dati di ARAFORM, nel rispetto di quanto stabilito dalla L.196/03 sulla tutela dei dati personali. I dati possono essere comunicati o diffusi a terzi per gli adempimenti previsti dal servizio in oggetto e per essi si potrà richiedere in qualsiasi momento la cancellazione.

Luogo e Data

Firma

11. CONTROVERSIE

Per ogni controversia sarà competente il Foro di Cagliari, con esclusione di qualsiasi altro Foro.

Luogo e Data

Firma

