

MODULO D'ISCRIZIONE

CORSO DI INGLESE LIVELLO B1 (INTERMEDIO) – edizione 2/2025 MILANO

__I__ sottoscritt _____

Cognome e nome

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

L'iscrizione al corso: CORSO DI INGLESE LIVELLO B1 INTERMEDIO – edizione 2/2025 MILANO (45 ORE)

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara di:

- essere nato/a a _____ Prov: _____ il _____
- essere cittadino/a ☐ italiano ☐ altro (indicare lo Stato) _____
- essere residente a _____ (Provincia _____) CAP _____
in Via/Piazza _____ (N. _____)
- telefono _____ Cellulare _____
- e_mail _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ idoneo alla partecipazione al corso
- di essere iscritto al seguente albo/ordine professionale _____ idoneo alla partecipazione al corso

COSTI E TARIFFE

- 792,00 €
- 732,00 € corsisti e clienti ICAF
- 692,00 € (iscrizioni di almeno 3 persone, mediatori ICAF, revisori Registro)

L'avvio del corso potrà essere prorogato salvo preavviso da parte di ICAF.

Accreditamento Regione Lombardia per i servizi formativi n.949
Accreditamento Regione Lombardia per i servizi al lavoro n.435
Ente con SGQ certificato ai sensi della norma UNI EN ISO 9001:2015 – n.1134

sede legale: via Oldofredi 9 - 20124 Milano | t 02.67.07.18.77 | formazione@istitutoicaf.it | istitutoicaf@pec.it | p.iva 12730260150 | istitutoicaf.it

IMPORTANTE

Per iscriversi, è necessario inviare tramite email all'indirizzo formazione@istitutoicaf.it oppure consegna con raccomandata o consegna a mano presso la sede di Milano - via Oldofredi 9, la seguente documentazione:

- modulo di iscrizione debitamente compilato e sottoscritto
- copia carta d'identità
- copia codice fiscale

I cittadini stranieri, oltre al materiale descritto, sono tenuti ad inviare anche:

- copia permesso di soggiorno, fotocopia titolo di studio e traduzione asseverata (per i cittadini comunitari)

Edizione del corso: SET > OTT 2025

Ai sensi dell'art. 4 del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati Personali n.2016/679 e nel rispetto del "Considerando 32", il sottoscritto rilascia a ICAF il consenso al trattamento dei propri dati personali. Il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

- I dati da Lei spontaneamente forniti verranno trattati, nei limiti della normativa sulla privacy, per finalità istituzionali connesse o strumentali all'attività di ICAF, per sottoporre alla Sua attenzione materiale informativo, pubblicitario o promozionale esclusivamente da parte di ICAF
- Il trattamento sarà effettuato attraverso modalità cartacee e/o informatizzate.
- Il conferimento dei dati relativi a nome, cognome, indirizzo di posta elettronica è obbligatorio, al fine di poterLe offrire il servizio di informazioni da Lei richiesto ed ha altresì lo scopo di informarla ed aggiornarla sull'attività di ICAF srl.
- Il titolare del trattamento è ICAF – ISTITUTO DI CONCILIAZIONE E ALTA FORMAZIONE srl, con sede legale in Milano, via Oldofredi n.9, partita iva 07378830967
- In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, in particolare Lei potrà chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere la comunicazione in forma intellegibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati; l'aggiornamento, la rettifica ovvero l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Data ____/____/____ Firma _____

PATTO FORMATIVO

ICAF - Istituto di Conciliazione e Alta Formazione è una società che si occupa di formazione e di conciliazione fondata da professionisti che hanno maturato una pluriennale esperienza in questo settore.

ICAF si impegna:

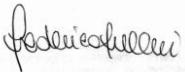
- 1) a erogare un CORSO DI INGLESE LIVELLO B1 (INTERMEDIO) di ore 45 in webinar/presenza a Milano via Oldofredi 9 in date e orari come da programma (set-ott 2025).
- 2) ad avvisare i corsisti, a mezzo email o telefono, nel caso di variazioni di date, orari e docenti, dovute a causa di forza maggiore;
- 3) ad utilizzare docenti competenti ed esperti delle materie trattate;
- 4) ad utilizzare aule e strumentazioni idonee;
- 5) a fornire ai corsisti materiale sugli argomenti trattati in formato cartaceo e/o elettronico; eventuale materiale non previsto potrà essere inviato dalla segreteria solo se espressamente autorizzato dal docente;
- 6) a trattare gli argomenti così come riportati nel "programma del corso" durante le ore di erogazione del corso;
- 7) a rilasciare un attestato a coloro che avranno frequentato almeno l'80% delle ore del corso.

Il corsista si impegna a:

- 1) presentarsi al corso nelle date e agli orari stabiliti;
- 2) avvertire di eventuali ritardi o assenze;
- 3) tenere un comportamento corretto e rispettoso con ambiente, docenti, personale di segreteria, altri corsisti;
- 4) a firmare il registro in entrata e in uscita; validare la presenza anche attraverso l'appa regionale FIRMALOM (pensa la mancanza presenza al corso).
- 5) a compilare i moduli richiesti;
- 6) a rispondere ai questionari che verranno somministrati
- 7) prestare consenso al trattamento dei propri dati personali per questioni amministrative e comunicazione da parte di ICAF

Il corsista

Il coordinatore



Il Direttore dell'Ente di Formazione

