



SEDE CENTRALE ENS - ONLUS

AREA FORMAZIONE

DOMANDA DI ISCRIZIONE**SEMINARIO**

**ENS STORIA DELLE ASSOCIAZIONI DEI SORDI ,STORIA DELL'ENS, STRUTTURA ,
FINALITA' E SERVIZI**

SPETT.LE ENTE NAZIONALE SORDI

ENS MESSINA

messina@ens.it

___ L ___ SOTTOSCRITT _____ CHIEDE DI ESSERE ISCRITT _____ AL:

SEMINARIO – TITOLO: _____

ORGANIZZATO CON SEDE IN: **c/o AULA MAGNA ISTITUTO PER SORDI - VIA PRINCIPE UMBERTO,93 98122- MESSINA**

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI RESE E SOTTOSCRITTE NELLA PRESENTE DOMANDA HANNO VALORE DI AUTOCERTIFICAZIONE E CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI E/O ATTI MENDACI SI APPLICANO LE SANZIONI PREVISTE DAL CODICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA (D.P.R. 445 del 28/12/2000 art. 76).

DATI OBBLIGATORI:

DATA DI NASCITA: ____/____/____ LUOGO DI NASCITA: _____ PROV. _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA: _____

CAP: _____ CITTA': _____ PROV. _____

CODICE FISCALE: _____ CELL.: _____

EMAIL: _____

TESSERA SOCIO ENS (IN CORSO DI VALIDITA'): _____ CATEGORIA SOCIO: _____

DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

INDIRIZZO: _____

CAP: _____ CITTA': _____ PROV. _____

SE IL RICHIEDENTE E' MINORE E' NECESSARIO COMPILARE LA DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER ISCRIZIONE DI MINORE (MOD. 4.7.9) DA RICHIEDERE ALLA SEDE ORGANIZZATRICE.

DICHIARA ALTRESI' DI ESSERE INFORMATO SULLA STRUTTURA, PROGRAMMA E DINAMICA DELL'INIZIATIVA, VALENZA DEL TITOLO RILASCIATO, MODALITA' DI RILASCIO DELL'ATTESTATO, MODALITA' DI ISCRIZIONE E DI AVER PRESO VISIONE ED ACCETTATO IL CODICE DI DISCIPLINA.

LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE ALL'INIZIATIVA AMMONTA A € 5,00

MODALITA' DI ISCRIZIONE:

LA PRESENTE DOMANDA VA INVIATA **ENTRO E NON OLTRE IL 09/10/2017** VIA FAX: 090/696742
 OPPURE VIA EMAIL: messina@ens.it

ALLEGANDO COPIA DELLA RICEVUTA DEL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE CON LA SEGUENTE CAUSALE:

C. P. N° 199/2017 NOME E COGNOME**MODALITA' DI PAGAMENTO:**

- IN CONTANTI (c/o Ens di Messina)
- SUL C/C N°: **IBAN: IT95Q0760116500000014387989 - POSTE ITALIANE**

INTESTATO A ENS ENTE NAZIONALE SORDI VIALE PRINCIPE UMBERTO 93 - 98122, MESSINA

SOLUZIONE DEL PAGAMENTO: FORMULA UNICA **ENTRO E NON OLTRE IL 09/10/2017**

DATI PER LA FATTURAZIONE:

RAGIONE SOCIALE: _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA: _____

CAP: _____ CITTA': _____ PROV. _____

CODICE FISCALE: _____ P. IVA.: _____

N.B. SARA' EMESSA REGOLARE FATTURA SOLO ED ESCLUSIVAMENTE AL SOGGETTO CHE RISULTERA' ESSERE L'ORDINANTE O IL TRAENTE.

DIRITTO DI RECESSO:

L'iscritto potrà annullare la propria iscrizione entro e non oltre il termine di 10 giorni dalla data di sottoscrizione della presente domanda, dandone comunicazione scritta, da inviare tramite posta elettronica alla sede di svolgimento dell'iniziativa. In tal caso la somma versata verrà restituita mediante rimborso che sarà effettuato entro 60 giorni dalla data di ricezione della richiesta di recesso.

Ipotesi di rimborso della quota di iscrizione da parte della sede organizzatrice, negli stessi termini indicati, sono unicamente le seguenti:

1. esclusione dell'iscritto in caso di esubero delle domande rispetto al numero massimo dei partecipanti previsto;
2. mancato svolgimento o rinvio dell'iniziativa per cause non imputabili all'iscritto.

Oltre il termine di 10 giorni, e non sussistendo cause imputabili alla sede organizzatrice, l'iscritto che vorrà per qualsiasi motivo sospendere la partecipazione è tenuto comunque al pagamento integrale della quota di iscrizione, anche nel caso in cui abbia scelto la modalità del pagamento rateale (se prevista).

AUTORIZZAZIONE/LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI VIDEO E/O FOTOGRAFICHE:

_____|____ sottoscritt _____ con la presente autorizza la divulgazione di immagini video o fotografiche riprese durante le attività e/o eventi organizzati dall'Ente Nazionale Sordi – ONLUS finalizzate all'eventuale pubblicazione cartacea e/o on-line in contesti inerenti la divulgazione e documentazione delle attività formative dallo stesso organizzate e contestualmente ne vieta l'uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del soggetto ripreso. L'utilizzo delle immagini è da considerarsi effettuato in forma gratuita. La presente autorizzazione esclude eventuali responsabilità per manomissioni o uso improprio di tali immagini da parte di terzi.

LUOGO _____ DATA ____/____/____ FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 l'iscritto dichiara di dare il proprio assenso al trattamento dei propri dati personali, acquisiti dall'ENS tramite supporti cartacei e telematici per lo svolgimento dell'attività formativa. Tali dati non saranno comunicati a terzi.

LUOGO _____ DATA ____/____/____ FIRMA _____

CODICE DI DISCIPLINA

Il partecipante è tenuto a:

- Frequentare con regolarità e puntualità l'iniziativa e limitare il più possibile le assenze ed i ritardi.
- Comunicare al Coordinatore (in caso di figura non prevista comunicare al Responsabile dell'iniziativa) eventuali entrate ritardate o uscite anticipate, assenze prolungate o la necessità di doversi ritirare (se minorenni la comunicazione dovrà essere effettuata dal genitore);
- Rivolgersi sempre al Relatore, e non ad un altro partecipante, per eventuali richieste di chiarimenti durante l'iniziativa;
- Rivolgersi al Coordinatore (in caso di figura non prevista comunicare al Responsabile dell'iniziativa) per qualsiasi necessità e chiarimento;
- Mantenere un comportamento serio, educato e corretto nei confronti degli altri partecipanti, dei relatori e dei collaboratori. Adottare un abbigliamento decoroso e rispettoso dell'ambiente;
- Rispettare i beni degli altri, il patrimonio dell'ENS e l'ambiente in cui si svolge l'iniziativa. Il partecipante è tenuto altresì al risarcimento di eventuali danni, anche involontari, causati alle persone, agli arredi ed alle attrezzature.
- Di essere consapevole che in caso di superamento delle ore di assenze consentite comporta:
 - l'impossibilità di recuperare le ore di assenze effettuate;
 - l'impossibilità di rilascio dell'attestato di partecipazione ma solo il certificato di frequenza (mod. 4.17.1).
- Rispettare il divieto di
 - accesso ai luoghi non autorizzati;
 - consumazione di cibo e bevande durante l'orario dell'iniziativa;
 - uso di cellulari o altri dispositivi elettronici che possano arrecare disturbo durante l'iniziativa;
 - fumare all'interno della sede.

In ogni caso, rispettare le norme di legge vigenti (Codice Civile e Codice Penale): nel caso di atti/comportamenti che violino le norme del Codice Penale, si provvederà contestualmente alla denuncia alle autorità competenti.

I seguenti comportamenti scorretti sono puniti con sanzioni disciplinari che possono anche comportare l'espulsione del corsista a seconda della gravità dell'atto. In particolare:

- violenza verbale;
- violenza fisica;
- furto o danneggiamento di un documento e/o bene pubblico o privato;
- atti che mettono in pericolo la sicurezza propria e/o altrui;
- atti contrari al pubblico decoro;
- diffusione ed uso di sostanze stupefacenti e/o alcolici.

LUOGO _____ DATA ____/____/____ FIRMA _____

ALLEGATI RICHIESTI:

- Copia della ricevuta di pagamento;

- _____
- _____