



Protocollo Sede ENS
nr. _____ del _____

Spett.le ENTE NAZIONALE SORDI

Via Bucarest n. 3 LATINA

latina @ens.it

_____ I _____ sottoscritt _____ (1) _____

chiede di essere iscritto al
Corso per Assistente alla Comunicazione

per l'anno scolastico: _____ 2014 / _____ 2015

organizzato dalla Sede ENS di: _____ LATINA

con sede in: _____ Via Bucarest n. 3 Latina

foto

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. _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo di residenza _____ nr. _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Indirizzo _____ nr. _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

tel _____ fax _____ cell _____

e-mail _____

Occupazione _____

sordo udente grado parentela con persona sorda _____

Venuto a conoscenza dell'iniziativa tramite _____

Dichiara altresì di essere informato sulla struttura, programma e dinamica del corso, Test d'ingresso, verifiche previste, requisiti di ammissione alla verifica finale, valenza del titolo rilasciato, modalità di rilascio dell'attestato, modalità di iscrizione e di aver preso visione ed accettato il **Codice di disciplina del Discente** (mod. 5.17.3).

REQUISITI DI AMMISSIONE

Titolo di studio (2) Diploma di scuola secondaria di secondo grado (*ex media superiore*)
 Laurea in _____
 Master / Dottorato di ricerca in _____

conseguito nell'anno _____ presso _____

(3) possesso dell'**attestato di superamento del Corso di LIS di 3° livello ENS**
oppure
 possesso di attestazione equipollente

conseguito presso _____ in data _____

MODALITA' DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO

La presente domanda va **consegnata entro e non oltre** il (4) _____
a: _____
o inviata via fax _____ o via e-mail _____

allegando copia della ricevuta del pagamento della quota di iscrizione con la seguente causale:
Iscrizione Corso AssCo - anno _____ effettuato (3) :

in contanti
 sul c/c postale nr. _____
intestato a : _____

tramite bonifico bancario
cod. IBAN: IT 93 R 01005 14700 000000200376
intestato a: Sezione Provinciale Sordomuti di Latina _____

Soluzione del pagamento (3) :

formula unica entro e non oltre il _____

formula rateale con le seguenti scadenze:

1^ rata	€ 375,00	entro e non oltre il	27.09.2014
2^ rata	€ 375,00	entro e non oltre il	31.01.2015
3^ rata	€ 750,00	entro e non oltre il	30.11.2015 *

(*) sempre e comunque almeno 30 gg. prima della data di termine del corso.

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione Sociale Completa _____
Indirizzo _____ nr. _____
Città _____ Prov. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ P. IVA _____

N.B. L'ENS – ONLUS emetterà regolare fattura solo ed esclusivamente al soggetto che risulterà essere l'ordinante o il traente.

(2) Segnare con X la casella corrispondente al titolo più alto conseguito

(3) Segnare con X la casella corrispondente.

(4) Sempre almeno 11 giorni lavorativi prima della data prevista per l'avvio dell'iniziativa

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, inviata tramite raccomandata A/R, alla sede di svolgimento dell'iniziativa. In tal caso la somma versata verrà restituita mediante rimborso da effettuarsi entro 60 giorni dalla data di ricezione della comunicazione.

Ipotesi di rimborso della quota di iscrizione da parte dell'ENS, 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.

Ad iniziativa già avviata l'iscritto che vorrà per qualsiasi motivo sospendere la partecipazione è tenuto comunque al pagamento integrale della quota di iscrizione, anche in caso abbia scelto la modalità del pagamento rateale (se prevista).

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

_____ I _____ sottoscritt _____ (1) _____

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 delle immagini in contesti che ne 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 _____

ALLEGATI

Si allegano (5) per totale fogli nr. 0

- | | | | | |
|---|--------------------------|---|--------------------------|-------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | copia del pagamento della quota di iscrizione | nr. <input type="text"/> | fogli |
| 2 | <input type="checkbox"/> | copia del titolo di studio più elevato conseguito | nr. <input type="text"/> | fogli |
| 3 | <input type="checkbox"/> | copia attestato del corso di LIS di 3° liv. ENS o titolo equipollente | nr. <input type="text"/> | fogli |

Riferimenti normativi

Art. 96 . L. 633/1941 (Protezione del diritto d'autore e di altri diritti connessi al suo esercizio)

“Il ritratto di una persona non può essere esposto,riprodotto o messo in commercio senza il consenso di questa [...] o del tutore legale”.

Art. 10 C.C. (Abuso dell'immagine altrui)

“Qualora l'immagine di una persona o dei genitori, del coniuge o dei figli sia stata esposta o pubblicata fuori dei casi in cui l'esposizione o la pubblicazione è dalla legge consentita, ovvero con pregiudizio al decoro o alla reputazione della persona stessa o dei detti congiunti, l'autorità giudiziaria, su richiesta dell'interessato, può disporre che cessi l'abuso, salvo il risarcimento dei danni”.

Art. 23 D.Lgs. 196/03 (Consenso)

“Il trattamento di dati personali da parte di privati o di enti pubblici economici e' ammesso solo con il consenso espresso dell'interessato. Il consenso è validamente prestato solo se è espresso liberamente e specificamente in riferimento ad un trattamento chiaramente individuato e se è documentato per iscritto. Il consenso è manifestato in forma scritta quando il trattamento riguarda dati sensibili. I dati personali del minore saranno comunque salvaguardati secondo le indicazioni di Legge”.

