

**DOMANDA ISCRIZIONE AL  
 CORSO DI PERFEZIONAMENTO E AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE  
 "PNL Master Practitioner"**

*Al Presidente del C.I.S.Co.S. e al Direttore della Scuola Italiana per le Relazioni d'Aiuto*

**Sede di:** MESSINA

Il/La sottoscritto/a:

NOME	COGNOME

Nato/a a:

Il:

		/ /
CITTÀ	PROV.	DATA DI NASCITA

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente in:

CITTÀ	PROV.	CAP	INDIRIZZO

Con i seguenti recapiti:

CELLULARE	TELEFONO	E-MAIL

*(recapito al quale lo studente desidera vengano inviate le comunicazioni riguardanti la Scuola - da compilare solo se diverso da sopra)*

Domiciliato in:

CITTÀ	PROV.	CAP	INDIRIZZO

**chiede di essere iscritto per l'anno di corso: 2009/2010**

*al Corso di perfezionamento:*

**"PNL Master Practitioner"**

*data (obbligatoria)*

*firma per esteso (obbligatoria)*

FIRMA DELLO STUDENTE

**A tal fine, il/la sottoscritto/a**

**DICHIARA**

**A) ai sensi del D. Lg. 196 del 30/06/2003**, di autorizzare per quanto di necessità la C.I.S.Co.S. al trattamento, comunicazione e diffusione in Italia e all' Estero dei propri dati personali per le finalità ed entro i limiti illustrati nell' informativa riportata di seguito;

**B) ai sensi del D.P.R. 445**, 28 dicembre 2000 ed eventuali successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (a norma dell' art. 76 del D.P.R. richiamato, il quale prevede in tali casi ulteriormente la decadenza dei benefici conseguiti), sotto la propria personale responsabilità:

1. di essere in possesso del Diploma
    - a. di Scuola Media Superiore \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
    - b. di Laurea (se conseguito) \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
  2. che le generalità indicate, i dati forniti, la documentazione allegata e la firma sono autentiche
  3. di aver preso visione delle disposizioni amministrative per l'anno accademico di iscrizione ed in particolare:
    - a) di essere a conoscenza del contenuto del corso e del suo svolgimento, essendo in possesso del programma e del calendario;
    - b) di prendere atto che il programma è indicativo e può subire variazioni per aggiornamenti scientifici, necessità operative e/o logistiche;
    - c) di prendere atto che nel percorso formativo è obbligatorio un percorso di evoluzione e crescita personale;
    - d) di essere a conoscenza che al completamento delle ore previste, viene rilasciato un attestato finale assegnato ad insindacabile giudizio della Direzione Scientifica e che è subordinato:
      1. all'adempimento delle regole di frequenza e partecipazione (max 20% di assenza), alla registrazione delle schede lavori effettuati, alle ore personali di lavoro individuale (50 da documentare attraverso le apposite schede);
      2. al superamento con profitto delle prove d'esame effettuata durante il corso;
- e accetta incondizionatamente
4. di versare il costo dell'anno di corso di euro 1.500,00 + IVA che, se versata in un'unica soluzione, si riduce a euro 1.300,00 oppure, a mero titolo di facilitazione, viene suddiviso come segue: euro 300,00 + IVA al primo incontro ed euro 150,00 + IVA per ogni incontro successivo, escluso l'ultimo, dovute anche in caso di assenza o di rinuncia alla partecipazione;
  5. di partecipare alle iniziative e alle attività connesse al corso, essendo consapevole dei relativi rischi;
  6. di esonerare l'Associazione C.I.S.Co.S. dalla responsabilità per fatti degli altri partecipanti, docenti e collaboratori, prendendo atto che la responsabilità dell'Associazione C.I.S.Co.S. per fatto proprio è limitata come quella delle scuole pubbliche;
  7. che la frequenza a questo Corso consente di ottenere titoli di carattere e valore privato e non prevede ancora alcun riconoscimento Pubblico (Regione, Ministero, Università, ecc.);
  8. di utilizzare le conoscenze acquisite nel rispetto delle norme di legge e della deontologia dell'Associazione.

Per accettazione specifica degli obblighi previsti al punto 4 (pagamenti) e al punto 6 (limitazioni di responsabilità).

*data (obbligatoria)*

*firma per esteso (obbligatoria)*

**FIRMA DELLO STUDENTE**

**\*\* Tutela della "privacy" D. Lg. 196 del 30/06/2003**

*"Codice in materia di protezione dei dati personali"*

Tenuto conto dell'obbligo di informativa nei confronti degli interessati in relazione al trattamento dei dati personali degli studenti, il C.I.S.Co.S., con sede in Messina, in Viale Annunziata, C.da Conte, Coop. Graziella, in qualità di titolare del trattamento dei dati Le fornisce le seguenti informazioni:

- 1) I dati personali, raccolti in genere al momento dell'iscrizione, i dati connessi alla carriera scolastica dalla Scuola nell'ambito dello svolgimento delle sue funzioni istituzionali, saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, di regolamento e di principi di correttezza e tutela della Sua riservatezza, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali della Scuola, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo con la Scuola;
- 2) Il trattamento sarà effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e può consistere in qualunque operazione o complesso di operazioni tra quelle indicate all'art. 1, comma 2, lettera b) della legge (per trattamento si intende "qualunque operazione o complesso di operazioni svolte con o senza l'ausilio di mezzi elettronici, o comunque automatizzati, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distribuzione dei dati");
- 3) I dati personali saranno inoltre comunicati e diffusi dalla Scuola attraverso i propri uffici a soggetti, enti ed associazioni esterni, per iniziative di orientamento lavoro (stage) e per attività di formazione postlaurea;
- 4) I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici quando la comunicazione risulti comunque necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali della Scuola richieste dall'interessato, quali, ad esempio, organi pubblici preposti alla gestione di contributi per ricerca e borse di studio;
- 5) Informazioni relative ai corsisti, ovvero nominativo, data di nascita, indirizzo, numero di telefono, titolo della tesi e voto di diploma, saranno immesse sulla rete per consentire la diffusione dei dati nell'ambito di iniziative di orientamento di lavoro e attività di formazione post diploma.

L'assenso al trattamento dei dati personali, di cui al punto 2), è obbligatorio. L'eventuale dissenso potrebbe comportare la mancata prosecuzione del rapporto con la Scuola. Qualora Lei intenda opporsi al trattamento dei suoi dati per le sole finalità di cui ai punti 3), 4) e 5), è tenuto a comunicarlo per iscritto alla Scuola, e specificatamente alla segreteria. Nei confronti della C.I.S.Co.S., Lei potrà esercitare i diritti previsti dall' art. 7 del Decreto Legislativo n.196/2003, rivolgendosi alla segreteria

**autorizza**

il C.I.S.Co.S. al trattamento dei suoi dati personali per le finalità di cui ai punti **3, 4 e 5** della predetta informativa.

*data (obbligatoria)*

*firma per esteso (obbligatoria)*

FIRMA DELLO STUDENTE