

**DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSO TECNICO LEVABOLLI CERTIFICATO**

(si prega di allegare alla presente copia **Carta di Identità o Passaporto** valido, il codice fiscale e visura camerale)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Dati per la Fatturazione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Codice univoco \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**Consorzio** \_\_\_\_\_ **Codice** \_\_\_\_\_

Chiede di partecipare al corso formativo organizzato in collaborazione con Asconauto Academy **per Tecnico Levabolli certificato in presenza a Bari. Il corso di 5 lezioni di 8 ore cadauna, inizierà il 10 Aprile 2026 e proseguirà nei giorni 11, 16, 17 e 18.**

|                                                            | DENOMINAZIONE                                | COSTO<br>(IVA esclusa) | COSTO DA IMPUTARE     |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/>                                   | Corso Tecnico Levabolli certificato – 40 ore | 2.200,00*              | 2.200,00 + IVA al 22% |
| <input type="checkbox"/>                                   |                                              |                        |                       |
| * Riservato per le aziende affiliate ai Consorzi Asconauto |                                              |                        | 2.200,00 + IVA al 22% |

Data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Al ricevimento del presente domanda di iscrizione sottoscritta verrà emessa fattura da parte di **Qualitalia Group Srl** con pagamento a mezzo "Rete incassi Asconauto", e il partecipante sarà tenuto a inviare a **Qualitalia Group Srl** il proprio documento di identità e (se dovuta) una copia aggiornata della visura camerale, entro e non oltre 5 giorni lavorativi prima della data del corso. La presente domanda è **da inviarsi via e-mail a [formazione@qualitaliagroup.it](mailto:formazione@qualitaliagroup.it)** debitamente compilata in tutte le sue parti e sottoscritta per accettazione.

Con la sottoscrizione della presente l'Allievo dichiara di conoscere e di aver appreso la Legge 845/78 che regola le attività formative in materia di Formazione Professionale e la Legge 224/2012 che regola le attività di autoriparazioni e solleva da qualsiasi responsabilità **Qualitalia Group Srl**.

#### **Modalità di disdetta**

È attribuito a ciascun partecipante il diritto di recedere ai sensi dell'art. 1373 Cod. Civ., che dovrà essere comunicato con disdetta da inviare **via e-mail a [formazione@qualitaliagroup.it](mailto:formazione@qualitaliagroup.it)** e potrà essere esercitato con le seguenti modalità:

- a) fino a una settimana prima della data del corso, il partecipante potrà recedere pagando una penale pari alla percentuale del 25% della quota di iscrizione, che sarà trattenuta direttamente da **Qualitalia Group Srl**.  
**Qualitalia Group Srl** provvederà ad emettere la relativa nota di credito del 75% della fattura già emessa in precedenza.

Dopo tale periodo, in caso di non partecipazione al corso, nulla sarà dovuto al partecipante da **Qualitalia Group Srl**.

Ai sensi dell'Art. 1341 C.C. approvo espressamente la clausola relativa alla disdetta.

Firma: \_\_\_\_\_

#### **GDPR – ex D. Lgs. n° 196/2003 - Tutela della privacy.**

I dati personali sono trattati in forma automatizzata al solo fine di prestare il servizio in oggetto, che comprende, a sua discrezione, l'offerta di prodotti e servizi della **Qualitalia Group S.r.l.**, con modalità strettamente necessarie a tale scopo.

Il conferimento di dati è facoltativo: in mancanza, tuttavia, non sarà possibile dar corso al servizio. I dati non saranno divulgati. Titolare del trattamento è la **Qualitalia Group S.r.l.** - Via F.sco Iacobone, 43 - 76012 Canosa di Puglia. Potranno essere esercitati i diritti di cui al citato disposto normativo (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.), rivolgendosi direttamente alla **Qualitalia Group S.r.l.**

Approvo espressamente la clausola relativa al trattamento dei dati.

Firma: \_\_\_\_\_