

DOMANDA DI ISCRIZIONE al corso di preparazione all'esame per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale per l'esercizio della professione di autotrasportatore su strada di merci.

Il sottoscritto (cognome nome)
 nato a (.....) il
 residente a (.....) in via n
 tel. e-mail
 codice fiscale

in possesso del seguente titolo di studio:

<input type="checkbox"/> ITALIANO	<input type="checkbox"/> diploma di scuola media inferiore (conseguito fino all'anno scolastico 2005/2006 compreso) <input type="checkbox"/> diploma di scuola media inferiore (conseguito dall'anno scolastico 2006/2007). In questo caso è obbligatoria l'istruzione impartita per almeno 10 anni. <input type="checkbox"/> diploma/qualifica di istruzione secondaria di secondo grado della durata di almeno tre anni <input type="checkbox"/> diploma/qualifica di istruzione secondaria di secondo grado della durata superiore a tre anni <input type="checkbox"/> laurea <input type="checkbox"/> altri titolo di studio (specificare quale)
--	--

oppure

<input type="checkbox"/> ESTERO	Corrispondente: <input type="checkbox"/> all'assolvimento dell'obbligo scolastico <u>in Italia</u> <input type="checkbox"/> altro titolo di studio (specificare quale) N.B.: Per l'ammissione all'esame, i soli <u>cittadini extracomunitari</u> devono avere, oltre al permesso di soggiorno, anche una <u>dichiarazione di valore</u> rilasciata dall'ambasciata o consolato italiano del paese di origine, attestante il percorso di studi effettuato nel proprio Paese.
--	---

consapevole dei requisiti per l'ammissione all'esame:

- maggiore età;
- non essere interdetti giudizialmente e non essere inabilitati;
- assolvimento obbligo scolastico ed attestato di frequenza del corso ***oppure*** diploma di istruzione secondaria di secondo grado di durata almeno triennale.

CHIEDE

di essere iscritto al corso di preparazione all'esame per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale

per la direzione di imprese di autotrasporto di merci della durata di 150 ore – anno di svolgimento 2022.

DICHIARA

1) di impegnarsi al pagamento del corso di **€ 1.500.00 (IVA compresa)**, rispettando le seguenti condizioni:

I° ACCONTO	Alla sottoscrizione del presente contratto	€ 500,00	Modalità di pagamento: contanti, assegno o bonifico bancario. IBAN: IT 29 J 05116 11700 000000003644 CAUSALE: CORSO 150 ORE - "COGNOME"
II° ACCONTO	01/03/2022	€ 250,00	
III° ACCONTO	03/04/2022	€ 250,00	
IV° ACCONTO	03/05/2022	€ 250,00	
SALDO	07/06/2022	€ 250,00	

DATI PER INTESTAZIONE FATTURA:

Denominazione Azienda
sede legale (.....) in via n
partita IVA cod. destinatario
tel. e-mail
PEC

2) di essere consapevole che in caso di mancata partecipazione al primo corso disponibile scelto, l'acconto di Euro 500,00 verrà trattenuto da AGENZIA GIULIA SRL a titolo di rimborso delle spese sostenute; in caso invece di ritiro dal corso dovrà comunque essere corrisposta l'intera quota con le modalità di cui al punto 1);

3) di essere consapevole che in caso di mancato pagamento nei termini di cui al punto 1) non sarà possibile al candidato moroso proseguire nella frequenza del corso;

4) di essere a conoscenza che la sottoscrizione della presente domanda non costituisce automatico conferimento di incarico ad AGENZIA GIULIA SRL per l'iscrizione all'esame nella Provincia di residenza; tale pratica verrà eseguita a parte su specifico incarico e con compenso da determinarsi;

5) di essere consapevole che la frequenza a tale corso è obbligatoria (assenze max 20%) solo per coloro che hanno assolto l'obbligo scolastico, ma non hanno conseguito altri titoli di studio;

6) di aver preso visione del calendario di svolgimento delle lezioni.

Verona lì.....

* Per accettazione.....

** Apponendo la firma acconsento al trattamento dei miei dati ai sensi del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati n. 679/2016 (GDPR).*