***Vers. 4/2022 C O N T R A T T O di F O R N I T U R A***

 ***“AGGIORNAMENTO PER ADDETTI ATTIVITA’ ALIMENTARI COMPLESSE”***

 ***DGR 894/2017 - Ag Formativa IS0009*** Accreditata dalla regione Toscana con Delibera N°15369 del 02/10/2018

**TRA**

l’Agenzia Formativa "IPSSAR G. MATTEOTTI", via G. Garibaldi 194, cap. 56124 - Pisa (Pi), tel. 050-941026 e-mail servizids@matteotti.it, fax 050-941031, legale rappresentante prof. Salvatore Caruso, CF: CRSSVT60C13A522Z (di seguito indicata solo col termine “Agenzia”) codice di accreditamento regionale IS0009, ai sensi della normativa in materia di accreditamento degli organismi formativi della DGR 894/2017)

**E**

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME | NOME |
| NATO/A IL | A |
| RESIDENTE A | INDIRIZZO |
| TEL. | Codice fiscale |
| CLASSE e-mail  |

**si conviene e si stipula quanto segue**

1. L’avvio del corso è subordinato al raggiungimento del numero minimo di allievi previsto; nel caso tale numero non venga raggiunto sarà cura dell’Amministrazione contattare il candidato e procedere alla restituzione della quota di partecipazione;
2. L’iscrizione è considerata valida a tutti gli effetti solo se redatta su questa modulistica e corredata da ricevuta di **pagamento effettuato con** **avviso tramite piattaforma PAGOPA**; **(scrivere in stampatello)**
3. il pagamento della **quota di iscrizione verrà effettuato dal sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. la **ricevuta di pagamento dovrà essere inviata/consegnata all’Agenzia** per il completamento della domanda di iscrizione che è parte integrante e sostanziale del presente contratto anche tramite e-mail a **servizids@matteotti.it.**
2. E’ possibile la rescissione del contratto con restituzione della somma pagata fino a 5 (cinque) giorni prima della data di inizio del corso presentando la ricevuta di pagamento e disdetta scritta; successivamente non verrà riconosciuto alcun rimborso.
3. L’attestato di frequenza viene rilasciato alla fine del corso al soggetto che ha frequentato ed ha superato il test in uscita previsto.
4. Il costo totale del corso è di **€** **50,00** e comprende: iscrizione, frequenza, assicurazione contro gli infortuni e rischi civili contro terzi.
5. In caso di controversia derivante dal presente contratto la competenza giuridica è il Foro del luogo di stipula del contratto stesso.
6. E’ prevista la restituzione del costo sostenuto per la partecipazione al corso in caso di revoca del riconoscimento da parte della Regione Toscana.

Il presente contratto si compone di numero 1 (una) pagina: - Domanda di iscrizione al corso;

 Il contraente del presente contratto con la firma in calce autorizza l’Amministrazione al trattamento dei dati personali per fini strettamente istituzionali, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016.

Letto, approvato e sottoscritto.

Pisa, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ F.to Il Responsabile del Corso

 Prof. Salvatore Caruso

 (Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai

 sensi e per effetti dell’art.3, c. D.Lgs n. 39/93)

Firma del contraente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA PREVISTA del corso:**  | **Orario previsto: dalle ore 15 alle 19** |