



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI
ALBERGHIERI, E DELLA RISTORAZIONE

GIACOMO MATTEOTTI

Via Garibaldi 194, 56124 – PISA tel. 05094101
Cod. Fiscale 80006210506 – Codice Univoco UF57VW

sito web: www.matteotti.it – email: pirh01000d@istruzione.it; pirh01000d@pec.istruzione.it

Rev.2024

CONTRATTO di FORNITURA ATTIVITA' FORMATIVA

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", indirizzo via G. Garibaldi 194, cap. 56124 città Pisa Provincia Pisa, tel. 050-941026 e-mail servizids@matteotti.it, fax 050-941031, legale rappresentante prof. Salvatore Caruso, Codice Fiscale CRSSVT60C13A522Z (di seguito indicata solo col termine "Agenzia") codice di accreditamento regionale IS0009, ai sensi della normativa in materia di accreditamento degli organismi formativi ai sensi della DGR 894/2017)

E

il/la Signor/ra (nome e cognome del partecipante) _____ nato/a _____ il _____ (di seguito indicato solo col termine "partecipante"),

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 modulistica Regionale e corredata da ricevuta di **pagamento effettuato con avviso tramite piattaforma PAGOPA**; il pagamento della **quota di iscrizione effettuato dal sig./ra** _____. La domanda di iscrizione è parte integrante e sostanziale del presente contratto.
3. 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.
4. L'attestato di frequenza viene rilasciato alla fine del corso al soggetto che ha frequentato almeno il 70% delle ore complessive del corso di formazione ed ha superato i test in uscita previsti.
5. Il costo totale del corso è di € _____ e comprende: iscrizione, frequenza, assicurazione contro gli infortuni e rischi civili contro terzi.
6. In caso di controversia derivante dal presente contratto la competenza giuridica è il Foro del luogo di stipula del contratto stesso.
7. 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, e dei seguenti allegati:

- 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, _____

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 partecipante _____

Il compilatore: *L.L.*



Agenzia Formativa Certificata "IPSSAR G. Matteotti"

Cert. N. 627 Norma UNI EN ISO 9001:2015

Attività: Progettazione e realizzazione di progetti di formazione e orientamento