



AZIENDA CON SISTEMA DI GESTIONE  
PER LA QUALITÀ CERTIFICATO DA DNV  
UNI EN ISO 9001:2008

Agenzia Formativa

## Unione dei Comuni della Versilia

Via Delatre 69, 55047 - Seravezza (LU) Tel. 0584/185336 fax 0584/1989183

Seravezza, Lì

Oggetto: Contratto per la frequenza al corso di **FORMAZIONE OBBLIGATORIA PER ADDETTO AD ATTIVITA' ALIMENTARI COMPLESSE** della durata di **12 ore** stipulato fra l'Agenzia Formativa Unione dei Comuni della Versilia, Via I Maggio, 21 – Querceta - Seravezza - nella figura del Responsabile del Servizio e il partecipante al corso stesso

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

**Informato che la sua frequenza al corso comporta la seguente spesa: € 150,00 iva inclusa (il costo è onnicomprensivo di iscrizione, frequenza, esame e certificazioni finali, fornitura materiale didattico individuale, tutoraggio l'assicurazione contro gli infortuni e rischi civili contro terzi)**

**SI IMPEGNA a versare la somma dovuta (barrare la voce che interessa):**

$\frac{1}{2\pi}$  in un'unica soluzione all'atto dell'iscrizione

$\frac{1}{2\pi}$  secondo la seguente modalità: 50%€ all'atto dell'iscrizione; il restante compenso dopo l'avvio del corso e prima della fine dello stesso.

**L'Agenzia si impegna a comunicare al contraente la data dello svolgimento del corso stesso.**

**Resta inteso che se, per cause indipendenti dalla volontà dell'Agenzia Formativa, il corso non venisse realizzato, l'Agenzia si impegna a restituire la somma anticipata dal contraente il presente contratto.**

**Si concorda altresì che l'iscritto, qualora intenda rinunciare successivamente alla sua iscrizione, ha diritto a richiedere il rimborso di quanto versato nella misura del 100% fino a 5 giorni dall'avvio del corso o nella misura del 50% negli altri casi. Il recesso deve essere comunicato in forma scritta con mail. Lettera o fax.**

Per l'Agenzia Formativa

Firma del Contraente