

TRA L'AGENZIA CENTRO STUDI TURISTICI  
Sede Legale Via Piemonte, 7 – 50145 Firenze  
Rappresentante Legale Giancarlo Farnetani  
Partita IVA 01741530487

e

L'ALLIEVO/A \_\_\_\_\_

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

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

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Titolo di Studio \_\_\_\_\_

***In Riferimento al corso di***

Denominazione **ACCOMPAGNATORE TURISTICO**

<b>Figura professionale</b> <b>Profilo Professionale</b> Regione Toscana	ACCOMPAGNATORE TURISTICO	<input checked="" type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> no	Ore 300
<b>ADA/UC</b> Regione Toscana		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> no	Ore
<b>Altra tipologia di corso</b>			Ore

Considerato che tutti gli allievi sono stati informati sugli impegni previsti dal progetto formativo

***SI STIPULA il seguente***

**CONTRATTO DI ISCRIZIONE AL CORSO  
ACCOMPAGNATORE TURISTICO**

- Il soggetto attuatore CENTRO STUDI TURISTICI si impegna a garantire il raggiungimento degli obiettivi formativi attraverso il regolare svolgimento del corso da parte di docenti professionalmente competenti.
- L'allievo/a ..... si impegna a frequentare regolarmente il corso e a relazionarsi con l'Agenzia Formativa riguardo eventuali problemi, osservazioni e suggerimenti utili al raggiungimento degli obiettivi del corso.

SEDE DI SVOLGIMENTO DEL CORSO:

DATA I EMISSIONE	15/09/2009	DATA REVISIONE	18/01/2021	INDICE REVISIONE	Rev. 6
------------------	------------	----------------	------------	------------------	--------

CENTRO STUDI TURISTICI – Via Piemonte 7 - Firenze

COSTO COMPLESSIVO DEL PROGETTO FORMATIVO: € 1.600,00 IVA inclusa

**La quota comprende:**

x Iscrizione	X Materiale didattico
X Frequenza al corso	X Uso laboratori
X Esami e certificazioni finali	X Tutoraggio
X Assicurazione infortuni e rischi contro terzi	X Stage

**La quota non comprende:**

- Spese di trasporto
- Ingresso a musei o similari (se previsti)

**MODALITA' DI PAGAMENTO:**

X Acconto di € 300,00 IVA inclusa da effettuarsi al momento della sottoscrizione del presente contratto

X saldo di € 1.300,00 IVA inclusa da effettuarsi a inizio corso. Il corsista, a pena di esclusione, dovrà produrre al Centro Studi Turistici la relativa ricevuta di pagamento entro e non oltre la data di inizio corso che verrà successivamente individuata.

Voucher formativo Regione Toscana \_\_\_\_\_

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

L'allievo/a è tenuto ad effettuare il versamento dell'intera quota di partecipazione al corso anche in caso di abbandono del percorso formativo.

**MODALITA' DI RECESSO**

Il soggetto che ha sottoscritto il contratto di iscrizione al corso potrà recedere entro e non oltre 7 giorni dalla ~~firma~~ data di sottoscrizione dello stesso inviando la comunicazione di recesso a mezzo Raccomandata AR al seguente indirizzo Centro Studi Turistici Via Piemonte, 7 – 50145 Firenze o a mezzo PEC all'indirizzo di posta elettronica certificata: cstfirenze@mypec.eu .In caso di recesso del corsista entro e non oltre il termine sopra indicato, il Centro studi Turistici si impegna alla restituzione della somma versata a titolo di caparra.

In caso di recesso del corsista oltre il settimo giorno dalla data di sottoscrizione del contratto di iscrizione, il Centro Studi Turistici tratterà la somma corrisposta dal corsista a titolo di caparra.

In caso di recesso del corsista oltre il settimo giorno dalla data sottoscrizione del contratto di iscrizione ed una volta che le lezioni hanno avuto inizio il Centro Studi Turistici tratterà l'intero corrispettivo versato dal corsista pari ad euro 1.600,00 IVA inclusa.

Nel caso di revoca del riconoscimento da parte dell'UTR (Ufficio Territoriale della Regione)) il partecipante al corso può recedere dal contratto e ottenere la restituzione di tutte le somme versate (DGR /2019)

In caso di recesso del Centro Studi Turistici a seguito di revoca del riconoscimento da parte dell'UTR, il Centro Studi Turistici restituirà tutte le somme versate dai singoli corsisti.

Il seguente contratto di iscrizione è redatto in duplice copia e sottoscritto da entrambe le parti in segno di accettazione.

- Bonifico Bancario IBAN: IT73 V030 6902 9931 0000 0002 844
- Contanti/assegno
- Voucher formativo
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Firma e timbro per Il Soggetto Attuatore.....

Firma all'Allievo/a .....

Firenze, .....

**Dati per Fatturazione Elettronica**

Nominativo \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cod. Univoco \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

**DPGR 679/2016 SULLA PRIVACY***Formula del consenso*

In relazione all'informativa che ci avete fornito in allegato alla presente scheda, ritenendola chiara ed adeguata, acconsentiamo espressamente, ai sensi e del Regolamento Europeo 679/2016 al trattamento dei nostri dati, nonché alla comunicazione e diffusione, anche dei dati sensibili, purché ciò avvenga in stretta connessione con le modalità e le finalità indicate nell'informativa.

**Firma del collaboratore  
per presa visione dell'informativa ed accettazione**

\_\_\_\_\_