

12) Diritto di Recesso e risoluzione del contratto

Il corsista può recedere dal presente contratto:

a) entro quattordici giorni dalla firma del presente contratto, a condizione che entro tale termine manifesti la suddetta volontà mediante raccomandata con ricevuta di ritorno, contenente il modulo di recesso scaricato dal sito secondo quanto previsto dal Codice del Consumo o qualsiasi altra dichiarazione esplicita della decisione di recedere, da inviare alla Società all'indirizzo riportato nell'intestazione del presente contratto;

b) nel caso in cui l'Amministrazione Regionale revochi il riconoscimento del voucher formativo, ove richiesto, entro quattordici giorni dalla comunicazione di tale revoca, mediante raccomandata con ricevuta di ritorno, da inviare alla Società all'indirizzo riportato nell'intestazione del presente contratto.

La Società si impegna, in entrambi i casi, a restituire, le somme eventualmente percepite entro quattordici (quattordici) giorni dal ricevimento della comunicazione del recesso, mediante bonifico bancario sul conto corrente che verrà indicato dal corsista, come espressamente concordato tra le parti.

Ove il corsista provvedesse a concludere il presente contratto di iscrizione a meno di 14 (quattordici) giorni dall'inizio del corso e venga raggiunto il numero minimo di partecipanti, egli sarà tenuto a fare espressa richiesta scritta ed esplicita di volere la prestazione del servizio prima del decorso di tale termine, assumendosi così l'obbligo di pagare, in caso di esercizio del diritto di recesso in data successiva all'inizio delle lezioni, una ragionevole somma alla Società per i costi da questa sostenuti per averlo considerato iscritto al corso ed averlo fatto iniziare a partecipare alle lezioni; nel caso in cui, a corso iniziato, il corsista decidesse di esercitare il suo diritto di recesso, questi, sarà tenuto altresì a versare alla Società, oltre ai costi sostenuti da quest'ultima, una somma calcolata in misura proporzionale al servizio fornito nel frattempo.

Oltre a ciò ed al mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti di cui al precedente articolo 5), il presente contratto è da ritenersi improduttivo di effetti nel caso in cui l'agenzia non attivi il corso prescelto per qualsiasi motivo oggettivo che ne renda impossibile l'organizzazione e/o lo svolgimento.

Resta inteso che anche in tale caso la Società si impegna: (i) a comunicare la circostanza all'aspirante corsista entro 5 (cinque) giorni dal verificarsi dell'impedimento, mediante email o raccomandata con ricevuta di ritorno e (ii) a provvedere all'integrale rimborso delle somme eventualmente versate dall'aspirante corsista, con modalità conformi a legge, entro quattordici (quattordici) giorni da detta comunicazione.

In tutti gli altri casi, l'Agenzia non restituirà le somme percepite e varranno le disposizioni previste agli articoli precedenti.

13) Oggetto del contratto e Responsabilità varie

Oggetto del presente contratto è solo ed esclusivamente quanto riportato all'interno del medesimo, come meglio esplicitato negli articoli precedenti.

La Direzione ed il personale della Società non assumono responsabilità alcuna per danni a persone o a cose provocati dai partecipanti ai corsi prima, durante e dopo l'orario di lezione, così come non può essere imputato alla medesima alcun obbligo di custodia ed alcuna responsabilità per smarrimento o furto di oggetti personali dei partecipanti al corso.

14) Irrevocabilità dell'iscrizione

L'iscrizione è irrevocabile da parte del firmatario, intendendosi perfezionato il contratto con la sua sottoscrizione, e qualsiasi causa, anche di forza maggiore, non potrà esimere il firmatario dagli obblighi contrattuali, salvo quanto previsto dal precedente articolo 12).

15) Foro competente

La competenza giudiziaria, per ogni e qualsiasi controversia derivante dal presente contratto, è stabilita dalle parti in modo esclusivo nel Foro di residenza o di domicilio del consumatore.

16) Contratto concluso a distanza


Nel solo caso in cui il presente contratto venga concluso nel quadro di un regime organizzato di vendita o di prestazione di servizi a distanza senza la presenza fisica e simultanea del professionista e del consumatore, mediante l'uso esclusivo di uno o più mezzi di comunicazione a distanza fino alla conclusione del contratto, si applicherà la relativa disciplina prevista nelle sezioni da I a IV del Capo I del Titolo III del Codice del Consumo.

La Bottega Toscana

Agenzia Formativa accreditata dalla Regione Toscana codice OF 0072

Letto confermato e sottoscritto in calce.

Firenze _____
LA BOTTEGA TOSCANA SRL
Via G. Guinizzelli 1 - 50133 - Firenze
P.i. 06948880486


Firma per la Società 

Firma del corsista _____

Il sottoscritto dichiara specificamente di accettare, ai sensi degli articoli 1341 e 1342 C.C. nonché degli articoli 33 e 34 Cod. Cons., le clausole contenute nei seguenti articoli e che esse sono state oggetto di trattativa seria e individuale:

Art. 9 Interruzione della frequenza e penale; Art. 10 Decadenza dal beneficio del termine; Art. 15 Foro competente.

Firma del corsista _____
LA BOTTEGA TOSCANA SRL
Via G. Guinizzelli 1 - 50133 - Firenze
P.i. 06948880486



In relazione ai dati raccolti dalla società La Bottega Toscana dichiaro di aver preso visione, sul sito internet della società www.labottegatoscana.net, dell'informativa del Regolamento UE/679/2016 e di essere a conoscenza che alcuni dati da me conferiti hanno anche natura di dati sensibili. Acconsento al trattamento dei miei dati per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa stessa.

Firma del corsista _____


LA BOTTEGA TOSCANA SRL
Via G. Guinizzelli 1 - 50133 - Firenze
P.i. 06948880486



Ai sensi ed ai fini di quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 Il/La sottoscritto/a dichiara di consentire alle riprese fotografiche e video digitali della propria persona a titolo gratuito. Le riprese e video digitali saranno impiegati, esclusivamente a fini promozionali, su depliant informativi o sul sito web e i social network dell'Agenzia Formativa, così come sottoscritto nell'apposita informativa sul trattamento dei dati personali rilasciata ai sensi dell'art. 13 Reg. (UE) 2016/679 (G.d.Pr.).

Firma del corsista _____

LA BOTTEGA TOSCANA SRL
Via G. Guinizzelli 1 - 50133 - Firenze
P.i. 06948880486



Anno 2022-2023

DOMANDA DI ISCRIZIONE

REGIONE TOSCANA

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

A cura dell'Ente Attuatore Ammesso inizio 1. Non ammesso inizio 2. Ammesso dopo l'inizio 3.

TITOLO DELL'INTERVENTO.....DIRETTORE TECNICO DI AGENZIA DI VIAGGI...EDIZIONE 2..... MATRICOLA

ENTE ATTUATORE.....LA BOTTEGA TOSCANA SRL

...I... sottoscritto/a.....nato/a il _____

_____ (.....) Stato..... codice fiscale _____

Comune prov. _____

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445)

DICHIARA

- di essere di sesso M F – di avere cittadinanza:

di risiedere in via/piazza.....n..... comune..... C.A.P.....

provinciatelefono _____/_____ cellulare _____/_____ e-mail.....

prefisso numero

(se la residenza è diversa dal domicilio)

di essere domiciliato in via/piazza.....n..... comune..... C.A.P.....

provinciatelefono _____/_____

prefisso numero

di far parte del seguente gruppo vulnerabile

- 01. Persone disabili
- 02. Migranti e i partecipanti di origine straniera
- 03. Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)
- 04. Altro tipo di vulnerabilità / le altre persone svantaggiate (persone inquadabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore), tossicodipendenti / ex tossicodipendenti, detenuti / ex-detenuti, vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento)
- 05. Senza dimora e colpito da esclusione abitativa
- 06. Nessuna tipologia di vulnerabilità

- di essere in possesso del titolo di studio di:

- 01. Licenza elementare/Attestato di valutazione finale
- 02. Licenza media /Avviamento professionale
- 03. Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università (qualifica di istituto professionale, licenza di maestro d'arte, abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, attestato di qualifica professionale e diploma professionale di Tecnico (iefpi), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)
- 04. Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
- 05. Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
- 06. Diploma di tecnico superiore (ITS)
- 07. Laurea di I livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)
- 08. Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello (AFAM o di conservatorio, accademia di belle arti, accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)
- 09. Titolo di dottore di ricerca
- 00. Nessun titolo

- di avere frequentato e interrotto senza conseguire il titolo di studio, la scuola e la classe sotto indicate:

- scuola media inferiore 1. 2. 3.
- scuola media superiore 1. 2. 3. 4. 5.

- università 1. 2. 3. 4. 5. 6.

di essere iscritto al Centro per l'impiego

di SI NO dal _____

giorno mese anno

- di essere nella seguente condizione occupazionale:

- 1. OCCUPATO (anche chi ha occupazione saltuaria/atipica e chi è in C. I. G. ordinaria o assegno ordinario FIS, FSBA o altri fondi)
compilare la sezione "A"
- 2. DISOCUPPATO (chi ha perso il lavoro, chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro, chi ha cessato un contratto a tempo determinato, chi è in C.I.G. straordinaria o assegno di solidarietà FIS, FSBA o altri fondi)
compilare la sezione "B"
- 3. STUDENTE (chi frequenta un corso regolare di studi)
- 4. INATTIVO DIVERSO DA STUDENTE (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio civile, in altra condizione)

SEZIONE "A" – OCCUPATO

Di essere occupato presso l'impresa o ente:

Tipologia impresa: 1. Privata 2. Pubblica 3. P.A.

Classe Dimensionale: 1. 1-9 2. 10 - 49 3. 50 - 249 4. 250 - 499 5. Oltre 500

Settore economico _____

denominazione _____

via/piazza _____ numero civico [][][]

località _____ comune _____ provincia _____

numero di telefono [][][]/[][][][][][][][][]

- di essere nella seguente condizione rispetto a:

RAPPORTO DI LAVORO

- 01. Contratto a tempo indeterminato
- 02. Contratto a tempo determinato
- 03. Contratto di apprendistato
- 04. Contratto di somministrazione, a chiamata, interinale

05. Lavoro accessorio (voucher) – lavoro occasionale
 06. Co.co.co/co.co.pro (fino al 31.12.2015 salvo casi previsti da Legge)
 07. Lavoro a domicilio
 08. Autonomo
 09. Altro tipo di contratto

POSIZIONE PROFESSIONALE

Lavoro dipendente

1. dirigente
 2. direttivo - quadro
 3. impiegato o intermedio
 4. operaio, subalterno e assimilati

Lavoro autonomo

7. imprenditore
 8. libero professionista
 9. lavoratore in proprio
 10. socio di cooperativa
 11. coadiuvante familiare

SEZIONE “B” – DISOCCUPATO

**di cercare lavoro
o essere disoccupato:**

1. da meno di 6 mesi 2. da 6 a 11 mesi
 3. da 12 a 24 mesi 4. da oltre 24 mesi

...I...sottoscritt.. dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere oggetto di una selezione. – **allegati n. come richiesto dal bando di ammissione.**

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

DATA.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

Informativa della Regione Toscana agli interessati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati”

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità di monitoraggio, comunicazione, controllo e archiviazione, previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine le facciamo presente che:

1. La Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza duomo 10 - 50122 Firenze); regionetoscana@postacert.toscana.it.
2. Il conferimento dei Suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude la partecipazione alle attività.
3. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.
4. I Suoi dati saranno conservati nel Sistema Informativo FSE e presso gli uffici del Responsabile del procedimento _____ (indicare il nome del Settore) per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati agli atti in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
5. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erranei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati . I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati sono i seguenti: urp_dpo@regione.toscana.it.
6. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/>)

Data.....

Firma per presa visione

.....

ATTESTAZIONE DI CONSENSO

CORSO DIRETTORE TECNICO DI AGENZIA DI VIAGGI

Il sottoscritto _____

Nato a _____

Il _____

Iscritto al corso **DIRETTORE TECNICO DI AGENZIA DI VIAGGI**

DICHIARA

di essere a conoscenza che l'intero corso si svolgerà in fad sincrona sulla piattaforma

<https://labottegatoscana.net/moodle/> e attesta il proprio consenso.

In fede

Firma _____

Data

AUTOCERTIFICAZIONE del TITOLO DI STUDIO
(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

I/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ VIA _____

CAP _____ Tel. _____

E- mail _____

Codice Fiscale _____

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 d.p.r. n.445/2000).

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.gsl 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito presso _____

nell'anno _____

Data _____

Firma _____

firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

1 Indicare il Comune di residenza.

2 La firma non va autenticata, né deve essere apposta alla presenza dell'impiegato dell'Ente interessato.

3 La presente dichiarazione ha validità di 6 mesi (art.41 D.P.R. 445/2000).

4 La presente dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art.38 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. n. 445/2000

Nei casi in cui le norme di legge o di regolamenti prevedono che in luogo della produzione di certificati possa essere presentata una dichiarazione sostitutiva, la mancata accettazione della stessa costituisce violazione dei doveri di ufficio, ai sensi dell' art. 74 comma 1 D.P.R. n. 445/2000.