



SCHEDA PARTECIPAZIONE CORSO – V1 2024 – COMPILARE IN STAMPATELLO

CORSO O SUPPORTO POST-CORSO _____

LUOGO E DATA/E PREVISTI SE CORSO RESIDENZIALE _____

DATI PARTECIPANTE

NOME E COGNOME COMPLETO _____

QUALIFICA PROFESSIONALE _____ ISCRIZIONE ALBO PROV. _____ N° _____

LUOGO E DATA NASCITA _____

INDIRIZZO _____ N° _____ CAP _____ CITTA' _____

P.I. _____ C.F. _____

REG. FISCALE E/O SEGNALAZIONI (AD ES: MINIMI, FORFETTARIO, ETC) _____

CELL _____ TEL _____ MAIL _____ @ _____

PEC _____ O COD. DESTINATARIO SDI _____

(compilare solo uno dei due campi - necessario per la ricezione della Fattura Elettronica)

Indicare (**campo obbligatorio**): ☐ libero professionista ☐ dipendente ☐ studente ☐ altro _____

Inviare questo modulo all'indirizzo info@massimofrabotta.it insieme alla copia di verifica pagamento della quota.

1) Sono consapevole che l'iscrizione ai corsi organizzati MFS di M. Frabotta avrà valore di autocertificazione del titolo di studio agli effetti dell'art. 46 del DPR n° 445/2000. MFS provvederà ad una eventuale verifica preventiva.

2) Acconsento al trattamento dati personali ai sensi GDPR art. 13 Reg. (UE) 2016/679. Il conferimento dei dati risulta obbligatorio per il corretto adempimento contrattuale e amministrativo. I dati non saranno ceduti a terzi se non per la gestione fiscale/amministrativa anche da parte del partner commerciale e utilizzati per l'esecuzione delle attività a cui si parteciperà. Foto/video saranno utilizzati a scopo divulgativo/formativo. Per ogni altro uso sarà fatta in caso apposita richiesta ai soggetti.

3) Accetto e mi impegno ad osservare le procedure amministrativo/organizzative. L'iscrizione ai corsi MFS di Massimo Frabotta implica l'osservanza di norme che regolano il rapporto pre/post corso. Suddette modalità e/o variazioni delle medesime verranno comunicate via mail o whatsapp al corsista (orari, attività, etc). L'iscrizione non sarà rimborsabile, salvo annullamento del corso per eventi gravissimi. Il corsista iscritto e impossibilitato a partecipare, potrà cedere la partecipazione ma dovrà comunicare la scelta all'organizzatore via mail ad info@massimofrabotta.it. Al corsista potrà essere concesso di recuperare la partecipazione allo stesso corso o ad altri di pari valore entro 3 mesi in una data che sarà indicata da MFS, spesso presente sui portali social [facebook.com/MFS-Massimo-Frabotta-Solutions-338527396940752](https://www.facebook.com/MFS-Massimo-Frabotta-Solutions-338527396940752) o sui siti riconducibili a MFS.

4) Per i corsi teorico-pratici, qualora sia prevista attività su paziente, sono consapevole di doverne trovare uno idoneo e avere attiva la Rc professionale compresa di integrazione per attività specifica di estetica fin dall'inizio del corso. Manlevo quindi l'organizzatore o il docente qualora non mi attenga a tale attività. MFS potrebbe richiedere verifica preventiva ed escludermi dalla parte pratica

Accettazione punti 1/2/3/4 - Data _____ Firma (autografa) _____

5) MODALITA' PAGAMENTO E ISCRIZIONE

I pagamenti prevedono l'utilizzo del bonifico come formula principale. Altre forme di pagamento debbono essere concordate dall'acquirente con richiesta a MFS. Copia della scheda e del pagamento versato saranno inviate con mail all'indirizzo info@massimofrabotta.it oppure con WhatsApp o Telegram 3406648843.

**IBAN: IT41K0305801604100572121363 – MEDIUMBANCA PREMIER - INTESTATO A MASSIMO FRABOTTA
CAUSALE: GESTIONE ISCRIZIONE/PARTECIPAZIONE CORSO (ES: CORSO FOTO GIU 23 ROMA DOTT. BOSI),
DATA, CITTA', COGNOME PARTECIPANTE.**

Versando la quota di iscrizione il partecipante potrà: seguire le giornate di Corso; ricevere eventuale materiale didattico; ricevere l'eventuale attestato rilasciato a fine corso; ricevere l'attestato ECM (per corsi accreditati). Conseguirà crediti se previsti e seguendo le regole dettate da Agenas con eventuale prova teorica e/o pratica (4/5 risp esatte per questionario o domande orali/scritte, 4/5 delle attività pratiche sul tecniche e/o sui temi oggetto del corso ad insindacabile giudizio del/dei docente/i).

Accettazione punto 5 - Data _____ Firma per Accettazione _____