



# S.U.L.P.M. MARCHE

## Scuola di Formazione



### Modulo Iscrizione Corsi

PM/006

#### Dati del Partecipante:

<b>Nome e Cognome:</b>			
<b>Indirizzo</b>			
<b>Città</b>		<b>CAP</b>	
<b>Telefono</b>		<b>Cellulare</b>	
<b>Indirizzo E-mail</b>			
<b>Cod.Fisc.</b>			

**CORSO: "ASPIRANTI AGENTI DI POLIZIA MUNICIPALE" - EDIZIONE 2012 -**

**SEDE DEL CORSO:**

**N. ORE: 70**

**Quota Iscrizione: € 197,00**

DA VERSARE con BONIFICO BANCARIO intestato a:

**SULPM MARCHE C/C 88333075**

**ABI: 07601 - CAB 13500 (BANCO POSTA - AG. PORTO SANT'ELPIDIO)**

**IBAN: IT 13 B 07601 13500 000088333075**

#### Condizioni Generali:

**S.U.L.P.M. MARCHE – SINDACATO UNITARIO LAVORATORI POLIZIA MUNICIPALE LOCALE e SCUOLA DI FORMAZIONE Accreditata presso la Regione Marche (Decreto del Dirigente Servizio Istruzione, Formazione e Lavoro N. 33\_FSE del 19/02/2009)** - con sede in Via Dalmazia, 3 - Porto Sant'Elpidio (FM) più avanti individuata semplicemente come S.U.L.P.M., si impegna ad organizzare il suddetto corso come di seguito indicato:

- Svolgimento del corso:** Gli orari e le modalità di inizio e svolgimento del corso saranno successivamente comunicate al sindacato partecipante dal S.U.L.P.M. Il calendario prestabilito dal S.U.L.P.M., potrà essere modificato solo ed esclusivamente di comune accordo con il S.U.L.P.M. stesso, gli altri partecipanti del corso ed il personale docente.
  - Assenze e/o interruzioni:** Le assenze del partecipante o eventuali interruzioni anticipate del corso per cause non imputabili a S.U.L.P.M., non potranno essere recuperate.
  - Strumenti e materiale didattico:** Il partecipante avrà la facoltà di utilizzare i locali e la strumentazione messi a disposizione da S.U.L.P.M.. Verrà inoltre consegnato a inizio corso un kit contenente supporti didattici relativi al corso stesso.
  - Attestato di Frequenza:** Al termine del corso verrà rilasciato un Attestato di Frequenza su cui saranno indicati denominazione del corso, argomenti svolti e numero di ore. S.U.L.P.M. si riserva la facoltà di non rilasciare tale attestato nel caso in cui il partecipante non abbia frequentato almeno il 75% delle effettive ore di insegnamento.
  - Modalità di Pagamento:** La quota di iscrizione va versata al momento della firma del presente modulo; il corso non potrà essere frequentato nel caso di mancato versamento.
  - Diritto di recesso:** da esercitarsi entro e non oltre 8gg. dalla firma del presente a mezzo raccomandata A/R .
- Per ogni controversia il foro di competenza è da intendersi il tribunale di Fermo.

**Luogo, data**

**Firma .....**

#### TUTELA DATI PERSONALI:

Ai sensi dell'ART.13, comma 1, Decreto Legislativo 196/2003, si informa che i dati personali e anagrafici forniti verranno utilizzati esclusivamente dal S.U.L.P.M. MARCHE per finalità di archiviazione, elaborazione e attività di informazione sulle proprie offerte formative, rispettando i diritti dell'interessato.

**Luogo, data**

**Firma .....**

**REINVIARE VIA FAX AL NUMERO: 0734-879593 UNITAMENTE A COPIA BONIFICO BANCARIO EFFETTUATO**

**S.U.L.P.M. MARCHE, Via Dalmazia, 3 - 63821 Porto Sant'Elpidio (FM) – cod. fis./p.iva 01939220446 Tel. 0734.991132 [marche.sulpm@gmail.com](mailto:marche.sulpm@gmail.com)**