



**Associazione "P. Maruti" O. N. L. U. S.**  
Centro Promozione Culturale

Iscritta nel registro  
Generale Regionale del  
Volontariato al foglio n.  
647 progressivo 2583  
Sezione C) Culturale

*Organizzazione con sistema di qualità certificato secondo UNI EN ISO 9001 Ed. 2008  
cert. da SGS n. IT03/0411 - Progettazione ed erogazione di corsi di formazione professionale.  
Sede d'esame ECDL*

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI MASSAGGIATORE MCB (biennale)**  
**CONTRIBUTO CONCORDATO EURO 5.000,= TOTALI**

A partire dal \_\_\_\_\_ per la durata di ore 1.200 in formula week-end alterni (venerdì dalle 18 alle 22 e sabato/domenica 9/18 – eccezioni come da calendario) escluso agosto.

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Doc. Identità \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ scad. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

\* Titolo di studio \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ c/o 'Istituto \_\_\_\_\_

\* Occupato  SI  NO  Disoccupato  Inoccupato

**Indisponibilità (giorni/orari)** \_\_\_\_\_

Il /la sottoscritto/a, avendo versato la quota di contributo pari a € \_\_\_\_\_ in data  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ formalizzando l'iscrizione, **si impegna al versamento delle rate  
previste anche qualora decidesse di abbandonare il corso.**

Il sottoscritto/a è consapevole che, nel caso di dichiarazioni mendaci circa i requisiti esibiti, potrà essere sospeso dal corso in qualsiasi momento ed escluso dagli esami finali.

Qualora non si raggiungesse un numero minimo di partecipanti, l'Associazione Paolo Maruti si riserva la possibilità di annullare il corso. In caso di mancato avvio, l'Associazione Paolo Maruti restituirà quanto versato in sede di iscrizione.

Saronno, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritta autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03 che sarà finalizzato per il solo oggetto della presente richiesta.

Saronno, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\* Solo per i corsi professionali riconosciuti dalla Regione Lombardia.

Sede legale:  
Vicolo Santa Marta, 9  
Scuola e segreteria:  
Vicolo Santa Marta, 9  
21047 Saronno (VA)

P. IVA 00698010121  
Fax: 02 96707884  
Tel: 02 9603249  
E-Mail: info@associazionemaruti.it  
www.associazionemaruti.it

Esente da IVA – DPR 633 del 26/10/1972 – art. 10 punto 20  
Banca d'appoggio: Banca Prossima SPA. – Filiale di Milano  
c/c 3850 – ABI 03359 – CAB 01600 -  
IBAN IT49X0335901600100000003850