



**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: 2015  
cert. da SGS n. IT03/0411 - Progettazione ed erogazione di corsi di formazione professionale

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI  
'TECNICO DI AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE'**

**CONTRIBUTO CONCORDATO € 700,=**

a partire dal \_\_\_\_\_ per la durata di **ore 60** nei giorni di \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

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

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

Indirizzo \_\_\_\_\_

Via-piazza con C.A.P. città e provincia

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

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ 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/la 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 sottoscritto/a ha letto la Privacy Policy dell'Associazione Maruti e autorizza al trattamento  
dei dati personali ai sensi del UE/2016/679 (GDPR) finalizzato al corso e per le comunicazioni  
delle attività culturali, formative e di solidarietà dell'Associazione.

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

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

Sede legale, Scuola e Segreteria  
Vicolo Santa Marta, 9  
21047 Saronno (VA)  
P. IVA 00698010121

**Tel: 02 9603249**  
Fax: 02 96707884

**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 Intesa Sanpaolo S.p.A.  
Filiale accentrata Terzo Settore, P.za Paolo Ferrari, 10 – Milano  
c/c 3850 - IBAN: IT05 T030 6909 6061 0000 0003 850