

# Corso di Agopuntura Tradizionale e Classica

Scuola di Agopuntura Tradizionale e Classica - Città di Palermo

## Modulo di iscrizione e contratto

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa .....

avvalendosi della facoltà stabilita dall'Art. 2 della legge n. 15 del 04/01/68 e consapevole delle pene stabilite dalla legge in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la mia responsabilità, dichiara:

di essere nato/a ..... Prov..... il ...../...../.....

di risiedere a .....Prov..... C.A.P.....

in Via/P.zza..... n°.....

Tel. lav..... abit .....Cell .....

E-mail ..... PEC .....

Cod. Fisc ..... P.IVA .....

Luogo di lavoro .....

di essersi laureato/a in Medicina e Chirurgia nell'Università di .....

nell'anno.....di essersi iscritto/a presso l'Ordine dei Medici di .....

al n°.....di aver conseguito la specialità in .....

### **CHIEDE**

di essere iscritto/a al .....anno del Corso di Agopuntura Tradizionale e Classica presso la

Scuola di Agopuntura Tradizionale e Classica – Città di Palermo per l'Anno Accademico 2024-2025.

Il corsista con la presente richiesta di iscrizione è consapevole che il rapporto verrà disciplinato dalle clausole di seguito specificate, le quali si intendono accettate ed approvate con la sottoscrizione e compilazione del presente modulo di iscrizione e contratto in ogni sua parte:

#### **1- COSTO DEL CORSO – MODALITA' DI PAGAMENTO:**

Il costo annuale del corso è pari ad € 1.600,00 per ciascun iscritto.

Il pagamento del corso è così suddivisibile: la prima quota, pari ad € 600,00, andrà corrisposta all'atto dell'iscrizione; la restante parte, pari ad € 1.000,00, può essere corrisposta in un'unica soluzione entro e non oltre il 28 febbraio, oppure in due rate: la prima, pari ad € 500,00, da corrispondere entro e non oltre il 28 febbraio; la seconda, pari ad € 500,00 da corrispondere entro e non oltre il 30 aprile.

Per gli studenti iscritti dal II° anno di corso che "portano un amico" è previsto uno sconto di 100 euro.

Modalità di pagamento prescelta:  unica soluzione  acconto + due rate

Bonifico intestato a: ASSOCIAZIONE SICILIANA AGOPUNTURA IBAN: IT89N0301503200000003543596

Il richiedente accetta che le fatture relative alle quote di pagamento gli vengano spedite in formato elettronico all'indirizzo di posta elettronica dallo stesso sopra indicato.

#### **2-CONSEGUENZE DEL MANCATO PAGAMENTO DEL CORRISPETTIVO**

Il mancato o ritardato pagamento anche di una sola rata provoca la decadenza dal beneficio rateale e conferisce la facoltà di risolvere il presente contratto mediante comunicazione da effettuarsi con raccomandata A.R. o a mezzo p.e.c., di disporre l'immediata esclusione del corsista e di richiedere il pagamento del corso in un'unica soluzione, oltre alle spese di eventuali solleciti ed agli interessi di mora al tasso legale.

Il corsista, in seguito all'avvenuta iscrizione al corso, è tenuto al pagamento dell'intera quota annuale, senza alcuna eccezione, anche in caso di ritiro volontario.

### **3- FORO COMPETENTE ED ELEZIONE DI DOMICILIO**

Il presente contratto è regolato dalla legge italiana e qualsiasi controversia insorgente in relazione ad esso sarà di esclusiva competenza del Foro di Palermo.

Ai fini del presente atto il corsista elegge domicilio all'indirizzo indicato in intestazione e qualsiasi successivo cambiamento non potrà essere opposto se non dopo che siano trascorsi 15 giorni da idonea comunicazione inoltrata a mezzo di raccomandata A.R.

### **4- DISPOSIZIONI GENERALI**

Le presenti condizioni generali prevalgono su qualsiasi disposizione e condizione difforme contenuta nell'ordine del corsista relativo all'iscrizione al corso e su ogni altro accordo verbale o scritto precedentemente intercorso tra le parti.

### **5- TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Il corsista dichiara di avere ricevuto tutte le informazioni previste ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE N. 2016/679 (GDPR) e art. 13 D. lgs. 196/2003 e s.m.i. e presta il suo incondizionato consenso al trattamento dei dati conferiti per i fini e nei termini espressamente indicati nella "Informativa ex art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 (GDPR) sulla protezione dati personali e richiesta di consenso per il trattamento dati" dallo stesso sottoscritta e allegata al presente contratto.

Palermo li, \_\_\_\_\_

Il Corsista

\_\_\_\_\_

**Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il corsista dichiara di aver letto ed esaminato attentamente le disposizioni di cui ai punti 1 (costo del corso – modalità di pagamento), 2 (conseguenze del mancato pagamento del corrispettivo), 3 (foro competente ed elezione di domicilio), 4 (disposizioni generali) e 5 (trattamento dati personali) del presente Contratto e di approvarli specificamente.**

Il Corsista \_\_\_\_\_

Scuola di Agopuntura Tradizionale e Classica - Città di Palermo  
-Il Direttore-

\_\_\_\_\_

Si allega al presente modulo di iscrizione:

- copia del documento di identità in corso di validità
- copia del tesserino di iscrizione all'Ordine dei Medici e degli Odontoiatri