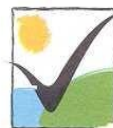




Sede Legale: Viale San Pio X, 26 – 16043 CHIAVARI (GE)  
Sede amministrativa: Corso IV Novembre 115 – 16030 Cogorno  
Codice fiscale – Partita IVA: 01238480998



Opera Diocesana Madonna dei Bambini

**VILLAGGIO DEL RAGAZZO**

*Centro San Salvatore*

Sede Legale: Piazza N.S. dell'Orto – 16043 CHIAVARI (GE)  
Sede amministrativa: Corso IV Novembre 115 – 16030 Cogorno  
Codice fiscale 00893280107 – Partita IVA 00173120999

## CORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE DI ESTETISTA

ai sensi dell'art. 3, comma 1, lettera a) Legge 4 gennaio 1990 n. 1

Attività riconosciuta da Alfa Liguria ai sensi della L.R. 18/09 - Decreto prot.n.13364 del 28/03/2022

**Annualità: 2022/2023**

Avvio corso settembre 2022

Sede di svolgimento: Villaggio del Ragazzo Corso IV Novembre 115 S. Salvatore di Cogorno (GE)

Importo annualità: € 3.200,00 esente IVA ex art. 10 comma 20 DPR 633/72

### OPZIONI DI PAGAMENTO (barrare)

- Pagamento diretto/ diretto agevolato - Bonifico Banco Popolare IT40 U050 3431 9500 0000 0229 373 o assegno intestato a VRS srl da consegnare alla Segreteria del Villaggio del Ragazzo

### CONDIZIONI DI PAGAMENTO

Pagamento diretto agevolato	Pagamento diretto
<p><b>Anticipo € 200,00</b> alla consegna della domanda di iscrizione:</p> <p>Bonifico Banco Popolare IT40 U050 3431 9500 0000 0229 373 o assegno intestato a VRS srl da consegnare alla Segreteria del Villaggio del Ragazzo</p>	<p><b>Anticipo € 300,00</b> alla consegna della domanda di iscrizione:</p> <p>Bonifico Banco Popolare IT40 U050 3431 9500 0000 0229 373 o assegno intestato a VRS srl da consegnare alla Segreteria del Villaggio del Ragazzo</p>
<p>Rata mensile per 12 mesi:</p> <p>€ 250.00</p>	<p><b>€ 500,00</b> al momento della comunicazione di avvio corso</p>
	<p>n. 4 rate pari a <b>€ 600,00</b> ad avanzamento corso:</p> <p>220 ore - 440 ore - 660 ore - 800 ore</p>

**DATI PARTECIPANTE**

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ Tel./fax \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. **DATI PER LA FATTURA** (se differenti dalla sezione precedente)

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ Tel./fax \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. **DICHIARA****di essere a conoscenza e di accettare le seguenti condizioni:****Iscrizione**

L'iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento da parte di VRS srl della domanda di iscrizione e della presente scheda debitamente compilata e sottoscritta e al pagamento della caparra di euro 200.00 indipendentemente dall'opzione di pagamento scelta.

La quota di partecipazione comprende: dispositivi di protezione individuale, libri di testo, indumenti di lavoro, il materiale necessario alle esercitazioni, esame finale.

La fatturazione dell'importo sarà effettuata a norma di legge.

VRS srl si riserva, in qualunque momento, il diritto di annullare o modificare il periodo di svolgimento del corso comunicato all'atto dell'iscrizione, impegnandosi a darne tempestiva comunicazione ai partecipanti; in caso di annullamento la caparra sarà interamente restituita.

In caso di accertata inidoneità alla mansione la quota versata a titolo di caparra sarà restituita.

La rinuncia alla partecipazione, prima della partenza del corso, determina la perdita della caparra versata all'atto di iscrizione.

Qualora il partecipante interrompa la sua frequenza al corso la quota/e versata/e non saranno rimborsata/e.

Il mancato rispetto delle scadenze di pagamento comporta l'esclusione dal corso.

Il mancato pagamento dell'intero importo previsto comporta la mancata ammissione all'esame di qualifica.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_