

Direttore  
**Dr. ALBERTO ALBANI**

Al Direttore del corso Dr. Alberto ALBANI  
Via Renato Paolini 47 - 65124 Pescara  
Tel 0854252201 - 2200

**SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO MARITTIMI MEDICAL CARE – FIRST AID**

<input type="checkbox"/>	CODICE <b>MED1/EASC – MEDICAL CARE</b>	DATA INIZIO _____	QUOTA ISCRIZIONE <b>500.00 €</b>
<input type="checkbox"/>	CODICE <b>FIRST1/EASC – FIRST AID</b>	DATA INIZIO _____	QUOTA ISCRIZIONE <b>250,00 €</b>
<input type="checkbox"/>	CODICE <b>MED2/EASC – Aggiornamento MEDICAL CARE</b>	DATA INIZIO _____	QUOTA ISCRIZIONE <b>200.00 €</b>
<input type="checkbox"/>	CODICE <b>FIRST2/EASC – Aggiornamento FIRST AID</b>	DATA INIZIO _____	QUOTA ISCRIZIONE <b>150.00 €</b>

**Dati personali**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. (SIGLA) \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
CITTÀ DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ PROV. (SIGLA) \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_  
PROFESSIONE \_\_\_\_\_  
DOCUMENTO D'IDENTITÀ \_\_\_\_\_ N. DOCUMENTO \_\_\_\_\_  
RILASCIATO DA \_\_\_\_\_  
DATA DI RILASCIO \_\_\_\_\_  
MATRICOLA N. \_\_\_\_\_ COMPARTIMENTO \_\_\_\_\_ QUALIFICA \_\_\_\_\_

**Dati amministrativi** (per intestazione fattura in caso di iscrizione aziendale)

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
P. IVA \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

La scheda, compilata in ogni sua parte, va inviata via pec a [protocollo.aslpe@pec.it](mailto:protocollo.aslpe@pec.it) o via email all'indirizzo: [corsi.easc@ausl.pe.it](mailto:corsi.easc@ausl.pe.it). Allegare fotocopia carta d'identità (fronte retro). Con la sottoscrizione della presente richiesta di iscrizione l'interessato dichiara di accettare tutte le condizioni specificate nelle "Condizioni Generali" allegate.

Spazio riservato alla Capitaneria di Porto di appartenenza del marittimo

Si attesta che il marittimo ..... è in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente (di cui DM 16/6/2016 su G.U n. 195 del 22/08/2016) ai fini della partecipazione al corso \_\_\_\_\_ per il personale della Marina Mercantile Italiana e di sostenere il relativo esame finale.

Timbro della Capitaneria di porto

Firma e Timbro dell'ufficiale addetto

.....  
Data .....

Direttore  
**Dr. ALBERTO ALBANI**

### CONDIZIONI GENERALI DI ISCRIZIONE

**1. SEDE** Le iniziative di formazione si svolgeranno nelle sedi di volta in volta indicate nel programma. **2. OGGETTO E CONCLUSIONE DEL CONTRATTO** Il presente contratto si intende concluso nel momento del ricevimento da parte del Centro EASC dell'Azienda USL di Pescara del modulo di iscrizione, debitamente compilato e sottoscritto in ogni sua parte. Allo scopo di garantire la qualità delle attività di formazione, le iscrizioni ai Corsi/Percorsi sono a numero programmato. La data di arrivo della richiesta di iscrizione, completa in ogni sua parte e debitamente sottoscritta, determinerà la priorità di iscrizione. **3. QUOTA DI ISCRIZIONE** La quota di iscrizione (di seguito la "Quota") dà diritto alla partecipazione al Corso/Seminario, al materiale didattico di supporto e – ove espressamente previsto – alle colazioni/pasto di lavoro. La Quota, si intende IVA esente ai sensi dell'art. 10 n. 20 del D.P.R. 26 ottobre 1972 n. 633. **4. TEMPI E MODALITÀ DI PAGAMENTO** la Quota deve essere corrisposta in un'unica soluzione, tramite bonifico bancario entro 5 giorni dalla fattura e comunque entro 5 giorni prima del corso. Tale termine è esteso a 60 giorni per le Pubbliche Amministrazioni. **5. CAMBIAMENTI DI PROGRAMMA** Il Centro EASC dell'Azienda USL di Pescara – per ragioni organizzative e a proprio insindacabile giudizio – si riserva di annullare o rinviare la data di inizio del Corso/Seminario, dandone comunicazione agli interessati via e-mail, agli indirizzi indicati nella scheda di iscrizione, entro il quinto giorno anteriore la data prevista di inizio del Corso/Seminario. In tali casi le Quote di iscrizione pervenute verranno rimborsate entro 60 giorni dall'invio della suddetta comunicazione, con esclusione di qualsivoglia ulteriore onere o obbligo di rimborso e/o di risarcimento a carico del Centro EASC dell'Azienda USL di Pescara. Il Centro EASC dell'Azienda USL di Pescara si riserva, inoltre, la facoltà di variare i calendari e gli orari delle lezioni, nonché di modificare i programmi, senza peraltro alterarne i contenuti. È altresì facoltà del Centro EASC dell'Azienda USL di Pescara di sostituire docenti e/o relatori nel caso di sopravvenuti imprevisti e/o impedimenti. **6. IMPOSSIBILITÀ A PARTECIPARE** Per gli iscritti (Persone Fisiche) che, alla data di inizio del Corso/Percorso, si trovasse nell'impossibilità di partecipare per legittimo impedimento o per causa di forza maggiore, sarà possibile trasferire l'iscrizione all'edizione successiva della stessa iniziativa – se prevista – o ad altro Corso/Percorso del Centro EASC dell'Azienda USL di Pescara di pari importo, previo pagamento anticipato dell'intero ammontare del corso originario non frequentato. In caso di iscrizione aziendale, è possibile sostituire il partecipante iscritto con altra persona della stessa Società. In ogni caso viene espressamente escluso il diritto a reclamare eventuali rimborsi, anche parziali. **7. RECESSO** È possibile recedere dal presente contratto senza corrispondere alcuna penale entro e non oltre i 15 giorni di calendario anteriori la data di inizio del Corso/Percorso, comunicando la decisione del recesso via e-mail seguita da lettera raccomandata con avviso di ricevimento. È, inoltre, consentita la facoltà di recedere dal presente contratto, corrispondendo una penale pari al 50% della Quota, comunicando la decisione del recesso con le medesime modalità sopra descritte entro e non oltre i 5 giorni di calendario anteriori la data di inizio del Corso/Percorso. In tali casi il Centro EASC dell'Azienda USL di Pescara provvederà a restituire quanto dovuto entro 60 giorni dalla conoscenza dell'esercizio del recesso. In ogni caso, l'interessato non dovrà sostenere alcun costo quale conseguenza del rimborso. Per esercitare il diritto di recesso previsto dal presente articolo l'interessato è tenuto a far pervenire, entro i termini qui convenuti, al Centro EASC dell'Azienda USL di Pescara, Via R. Paolini 47, 65124 Pescara (Pe) – a mezzo lettera raccomandata A/R, una espressa dichiarazione contenente la volontà di recedere dal presente contratto. Per ragioni organizzative, non è possibile recedere dal presente contratto una volta decorsi i termini di cui ai paragrafi che precedono. Pertanto, resta inteso che l'obbligo di pagamento dell'intera Quota sussisterà a prescindere dalla effettiva partecipazione al Corso/ Seminario. **8. RESPONSABILITÀ DEI PARTECIPANTI** I partecipanti ai Corsi/Percorsi sono personalmente responsabili per i danni eventualmente arrecati alla struttura, alle aule, ai supporti didattici, alle attrezzature e a quant'altro presente nei locali dell'Azienda USL di Pescara,. I partecipanti sono inoltre tenuti a rispettare la normativa interna (firma registri, badge identificativi, codice comportamentale dell'Azienda USL di Pescara, ecc.). **9. CONDIZIONI RILASCIO ATTESTATO** Al termine del Corso verrà rilasciato un attestato ai partecipanti in regola con la posizione amministrativa che abbiano superato le verifiche di apprendimento. Ai partecipanti che non abbiano superato le verifiche di apprendimento, purché in regola con la posizione amministrativa, sarà rilasciata unicamente un'attestazione della frequenza. **10. LEGGE APPLICABILE E CONTROVERSIE** Il contratto sarà regolato esclusivamente dalla legge italiana. Per ogni controversia sarà competente il Foro di Pescara, con esclusione di qualsiasi altro Foro.

### GARANZIA E PRIVACY

Il trattamento dei dati personali viene svolto nell'ambito della banca dati dell'Azienda USL di Pescara, e nel rispetto di quanto stabilito dal D. lgs. 196/03 sulla tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati è effettuato ai fini della organizzazione e gestione del corso di formazione, nonché per la rendicontazione dello stesso anche ai fini ECM. I suoi dati sensibili non saranno comunicati o diffusi a terzi e per essi potrà essere richiesta in qualsiasi momento la modifica o la cancellazione.

DATA

FIRMA (con timbro se azienda)

Per la specifica approvazione ai sensi dagli artt. 1341 e 1342 cod. civ. di quanto contenuto nelle voci 4. *Tempi e modalità di pagamento*; 5. *Cambiamenti di programma*; 6. *Impossibilità a partecipare*; 7. *Recesso*; 8. *Responsabilità dei partecipanti*; 10. *Legge Applicabile e Controversie*, delle "Condizioni Generali".

DATA

FIRMA (con timbro se azienda)