

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Ai sensi del DPR 445/2000

**CRISTIANESIMO, EBRAISMO ED ISLAMISMO: iconografia e simbologia nel patrimonio storico- culturale-
sociale nei monumenti nella Regione Emilia-Romagna e a sfida odierna nel panorama geopolitico**

Progetto 1 n. 60 h

prot n. 270401 del 03/12/2025

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 76, comma 1, del DPR 445/2000, attesta di essere consapevole che la falsità in atti e le autodichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione mendace.

DATA

DATI PERSONALI

Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>			
Data nascita	<input type="text"/>	Comune nascita	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Sesso	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	Cittadinanza	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>	Tel./cell.	<input type="text"/>			
Residenza	<input type="text"/>					
Comune	<input type="text"/>	C.a.p.	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>	
Domicilio (se diverso da residenza)	<input type="text"/>					
Comune	<input type="text"/>	C.a.p.	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>	

Dati fiscali per i possessori di P IVA per la fatturazione

Denominazione	<input type="text"/>	Settore	<input type="text"/>		
Indirizzo sede legale	<input type="text"/>	Città	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo sede lavoro (se diverso)	<input type="text"/>	Città	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
P.IVA/Codice Fiscale	<input type="text"/>	Tel.	<input type="text"/>		
Ruolo/Funzione	<input type="text"/>				

Codice SDI (dove recapitare la fattura)

DESCRIZIONE

Il Corso sarà organizzato con modalità mista:

- In presenza presso la sede di ASCOM CONFCOMMERCIO BOLOGNA STRADA MAGGIORE 23
- telematica attraverso la piattaforma WEBINAR cui il corsista potrà accedere mediante la creazione di un account personale attivabile al link che verrà inviato da ISCOM BOLOGNA FERRARA al seguente indirizzo e-mail:

INDICARE INDIRIZZO E-MAIL Corsista

Il corsista dichiara di essere in possesso di tutta la strumentazione tecnica per l'accesso alla piattaforma telematica.

A termine di ogni percorso verrà rilasciato attestato di frequenza valido ai fini dei 50 crediti previsti dal Ministero del Turismo per il mantenimento all'iscrizione all'albo nazionale delle guide turistiche a condizione di aver partecipato almeno all'80 % delle ore previste come da normativa nazionale.

Il/la sottoscritto/a accetta le seguenti condizioni generali di iscrizione al corso:

1. All'atto dell'iscrizione viene corrisposta la quota di partecipazione pari a 395,00 € + iva
Il versamento della quota potrà essere effettuato tramite le seguenti modalità di pagamento:
 - Bancomat/Carta di credito/contante/assegno non trasferibile presso gli uffici di ISCOM Bologna Ferrara – Strada Maggiore 23 – 40125 Bologna
 - Carta di credito tramite iscrizione on-line al sito www.iscombo.it
 - Bonifico bancario, intestato a ISCOM Bologna Ferrara, indicando il seguente Codice IBAN, e come causale: **CORSO DI SPECIALIZZAZIONE/AGGIORNAMENTO GUIDE TURISTICHE.**

IT 13 D 07072 02403 000000026392

2. Un'eventuale disdetta da parte dell'utente per sopravvenuti impegni dovrà pervenire per iscritto a ISCOM BOLOGNA FERRARA almeno 8 gg prima della data sopra indicata come inizio del corso prescelto, pena la perdita della quota di partecipazione versata che verrà trattenuta a titolo di penale. Tale regola si applica anche in caso di ritiro dal corso.
3. ISCOM BOLOGNA FERRARA si riserva la facoltà di rinviare la data d'inizio o di annullare il corso stesso in caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti. Tali variazioni saranno tempestivamente comunicate. In questo caso la facoltà di disdetta di cui al precedente punto 2 potrà pervenire computando quale data di inizio del corso prescelto quella rifissata a seguito del rinvio, Qualora, entro il trimestre successivo all'iscrizione, il corso non venisse svolto, la somma corrisposta sarà restituita senza corresponsione di alcun interesse.
4. Il corsista si dichiara pienamente informato in merito alle caratteristiche, alle modalità di utilizzo ed alle misure di salvaguardia inerenti le modalità di accesso alla piattaforma informatica utilizzata per lo svolgimento delle lezioni esonerando ISCOM Bologna Ferrara in ogni caso di impossibilità di collegamento e/o malfunzionamento delle attrezzature utilizzate per il collegamento e/o in caso di eventi indipendenti dalla volontà di ISCOM Bologna Ferrara stessa che potrebbero, per cause di forza maggiore, comportare un ritardo e/o una impossibilità a fornire il servizio

Data _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 1341 e 1342 C.C. si approvano espressamente i punti 2) 3) 4) delle clausole contrattuali.

Data _____

Firma _____

Specifica inoltre

TITOLO DI STUDIO

<input type="checkbox"/> 01	Nessun titolo
<input type="checkbox"/> 02	Licenza elementare/ Attestato di valutazione finale
<input type="checkbox"/> 03	Licenza media inferiore / Avviamento professionale
<input type="checkbox"/> 04	Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università
<input type="checkbox"/> 05	Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
<input type="checkbox"/> 06	Qualifica Professionale Regionale Post – diploma, Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
<input type="checkbox"/> 07	Diploma di tecnico superiore (ITS)
<input type="checkbox"/> 08	Laurea di I livello (triennale), Diploma universitario, Diploma accademico di I livello (AFAM)
<input type="checkbox"/> 09	Laurea Magistrale / Specialistica di II livello, Diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), Diploma accademico di II livello
<input type="checkbox"/> 10	Titolo di Dottore di Ricerca

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE/PROFESSIONALE

<input type="checkbox"/> 01	In cerca di prima occupazione (ha fornito dichiarazione e ha in corso di validità la dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro)
<input type="checkbox"/> 02	Occupato (compreso chi ha una occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
<input type="checkbox"/> 03	Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
<input type="checkbox"/> 04	Studente
<input type="checkbox"/> 05	Inattivo diverso da studente (es. non ha mai fornito dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro, ritirato/a dal lavoro, , inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

LINGUE STRANIERE

LINGUA	Non conosciuta	Livello elementare	Livello buono	Livello ottimo
Inglese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tedesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONOSCENZE INFORMATICHE

Specificare il livello di competenza posseduto ed in riferimento a quali sistemi informativi

--

Dichiaro di essere in possesso dei requisiti formali (barrare con una i requisiti di cui si è in possesso)

<input type="checkbox"/>	di essere abilitato alla professione della guida turistica Di possedere tessera n. _____ Regione di appartenenza _____
--------------------------	--

Dichiaro inoltre di

1. Comunicare tempestivamente all'Ente eventuali modifiche dei dati da me dichiarati e delle informazioni fornite;
2. Essere a conoscenza che Iscom Bologna Ferrara eseguirà controlli sui requisiti dichiarati, contattando le amministrazioni competenti, per verificare la veridicità delle informazioni fornite, ai fini della verifica del possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione al corso, come indicato dall'Ente finanziatore;

3. Essere informato sulle modalità e termini di iscrizione nonché alle modalità di svolgimento della selezione per l'ammissione al corso, pubblicate nella scheda descrittiva sul sito www.iscombo.it;

Si allega la presente documentazione:

- Documento di identità in corso di validità, copia del codice fiscale entrambi leggibili
- Curriculum vitae;

La documentazione deve essere consegnata entro il termine indicato nel sito web secondo le seguenti modalità:

- Via email all'indirizzo: info@iscombo.it
- Consegna a mano presso l'ufficio di ISCOM BOLOGNA FERRARA Strada Maggiore 23, Bologna

Il dichiarante

Firma