

CORSO DI ACCOMPAGNATORE TURISTICO

edizione n.26 – Dicembre 2025/Febbraio 2026

da inviare per email a: info@okcenter.it

Dati Partecipante corso:

COGNOME : NOME:

VIA / PIAZZA : N

C.A.P.: CITTA' PROV. : STATO ESTERO :

DATA DI NASCITA: LUOGO DI NASCITA:

C. F./P.IVA : SESSO: F M

TEL. : E-MAIL:

Cittadinanza Titolo di studio.....

Condizione Professionale: ☐ disoccupato ☐ inoccupato ☐ occupato (ruolo svolto).....

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, il sottoscritto dichiara che quanto riportato nel presente modulo e in eventuale documentazione allegata corrisponde al vero.

CHIEDE:

di essere ammesso/a alla fase di verifica di accesso al corso **ACCOMPAGNATORE TURISTICO (Rif. P.A. n. 2019-18677/RER)**

Lingua/e per le quali si intende sostenere la verifica _____

Documentazione obbligatoria per eventuali esoneri e accreditamenti (come da d.g.r. 1515/2011) (es. altre idoneità, titoli di studio, certificati ecc) _____

Modalità di Pagamento e costi:

- ~~corso € 804,00~~ **€ 754,00 prezzo promozionale per iscrizioni entro il 10/11/2025** (€ 302,00 acconto da versare all'iscrizione tramite bonifico bancario; il saldo deve essere effettuato all'inizio del corso).
 - verifica dei requisiti di accesso con prova **lingua** orale: 1 lingua € ~~50,00~~ **gratuita**; 2 lingua € ~~50,00~~ **gratuita**
prezzo promozionale per iscrizioni entro il 10/11/2025, ulteriori lingue: 50,00€ a prova
 - **esame** di abilitazione: € ~~102,00~~ **€ 92,00 prezzo promozionale per iscrizioni entro il 10/11/2025**
- L'acconto NON E' RIMBORSABILE. Termine iscrizioni: 05/12/2025.

Pagamento tramite Bonifico Bancario:

Ok! Center di Scotti Eugenio srl

RomagnaBanca Credito Cooperativo Italiano - Filiale 12 Bellaria I.M. Bordonchio

IBAN: IT 95 G 08852 67712 032010285892

SWIFT: CCRTIT2TRMB

Causale: corso di Accompagnatore turistico 26 (nome + cognome)

Data _____

Firma _____

Dati Fatturazione corso (da compilare se diversi dai dati del partecipante):

DENOMINAZIONE DITTA :

VIA / PIAZZA : N

C.A.P. : CITTA' PROV. :

P.IVA :

C.F. :

TEL. : E-MAIL:

CODICE UNIVOCO (per fattura elettronica):

Pec (per fattura elettronica):

Presa visione e compresa l'informativa spiegatami dagli incaricati del Titolare del Trattamento e presente nel sito web di OK! CENTER DI SCOTTI EUGENIO SRL all'indirizzo www.okcenter.it/privacy resa per il trattamento dei dati ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 GDPR, garantendo l'osservanza degli obblighi su di noi facenti capo per i dati nel caso comunicati al Titolare e riferiti a terzi, consapevoli, altresì, che in difetto di consenso il Titolare non potrà dar seguito alle operazioni di trattamento sottoposte a consenso espresso e specifico, con riferimento:

al trattamento sopra descritto dei dati personali **per le finalità relative agli obblighi precontrattuali, contrattuali, legali, di gestione del contenzioso**, ed alle relative modalità di svolgimento strettamente connesse a dette attività, ed anche alla comunicazione agli altri soggetti sopra indicati nell'informativa, appartenenti alla catena dei servizi, al trattamento da parte di essi, ed il trasferimento degli stessi dati sempre per le medesime finalità; per i casi nei quali non può essere effettuato senza il consenso;

☐ **CONSENTIAMO** ☐ **NON CONSENTIAMO**

al trattamento suddetto dei dati personali **per finalità di marketing proprie del Titolare** (quali ad esempio l'invio di newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario e/o offerte promozionali su prodotti o servizi offerti dal Titolare e/o aggiornamento sulle tariffe e sulle offerte praticate e/o rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi e/o invio di auguri per le festività, ecc.), **ex artt. 5, 6, 7, 9, 22 del Regolamento Europeo 679/2016 GDPR**, mediante l'utilizzo della posta ordinaria e del telefono - anche cellulare, posta elettronica, telefax, o con sistemi automatizzati di chiamata e messaggi del tipo mms o sms o di altro tipo e delle relative modalità di svolgimento, informati che il consenso è facoltativo;

☐ **CONSENTIAMO** ☐ **NON CONSENTIAMO****OK! CENTER S.r.l.**