

## MODULO DI ISCRIZIONE

Da compilare in **STAMPATELLO** e trasmettere all'indirizzo email [training@xcrowd.it](mailto:training@xcrowd.it) almeno una settimana prima dalla data di inizio del corso di interesse

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ Pr. ( \_\_\_\_\_ ) Residente a \_\_\_\_\_

In Via/Piazza \_\_\_\_\_ Nr° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Pr. ( \_\_\_\_\_ ) Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Carta Identità No. \_\_\_\_\_ Rilasciata da \_\_\_\_\_

Scad. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_@ \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

### CHIEDE DI PARTECIPARE AL CORSO

- di seguito indicato con una **X**

| Descrizione  | Prezzo*<br>(Euro) |                                    |  |                              |
|--|-------------------|------------------------------------|--|------------------------------|
|  |                   | VL/Mc (Very<br>Light/Multicottero) |  | L/Mc<br>(Light/Multicottero) |
| CONVERSIONE Titoli APR rilasciati in accordo all'Ed. 1 del Reg. ENAC "Mezzi Aerei a Pilotaggio Remoto" |                   | 150,00                             |  | 300,00                       |
| ESTENSIONE Attestato di Pilota APR   |                   | 250,00                             |  | 400,00                       |
| BASICO (Abilitazione per Operazioni Non Critiche)  |                   | 350,00                             |  | 500,00                       |
| CRITICO (Abilitazione per Operazioni Critiche)   |                   | 350,00                             |  | 600,00                       |
| COMPLETO = BASICO + CRITICO  |                   | 600,00                             |  | 1000,00                      |
| ISTRUTTORE DI VOLO   |                   | 1500,00                            |  | 1500,00                      |

\*Prezzo esente IVA ai sensi dell'Art. 10 D.P.R. 633/72

- che ha inizio in data: \_\_\_\_\_
- presso la sede di:  NAPOLI  SALERNO

## CONDIZIONI GENERALI

Il Centro di Addestramento APR si riserva la facoltà di:

- allontanare dal corso di formazione il richiedente qualora quest'ultimo mostri un atteggiamento e/o uno stato psico-fisico non idoneo al contesto formativo. In tal caso il richiedente non ha diritto ad alcun rimborso;
- di sospendere/rinviare l'attività di formazione pratica in caso di condizioni meteo che non assicurano lo svolgimento dell'attività in sicurezza.

Il richiedente:

- deve fornire al Centro di Addestramento APR copia del certificato aeromedico, in corso di validità, rilasciato da un Esaminatore Aeromedico per accedere alla parte pratica del corso di formazione;
- deve fornire il "Logbook Pilota" al Centro di Addestramento APR per le verifiche di sua competenza se già in possesso dell'Attestato di Pilota APR;
- in caso di mancato superamento dell'esame pratico dovrà versare la tassa ENAC di 120,00 Euro per risostenere l'esame pratico;
- in caso di mancato superamento dell'esame teorico, potrà risostenerlo gratuitamente fino ad un numero massimo di 3 volte. In caso contrario dovrà versare una quota di 70,00 Euro per risostenere l'esame teorico.

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

- **Alla sottoscrizione pagamento del corso scelto con:**

**PAYPAL**

**CONTANTI**

**BONIFICO BANCARIO**

Data \_\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_

Si allega alla presente:

\_\_\_\_\_ Copia documento identità

\_\_\_\_\_ Informativa ai sensi dell'art 13, d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 firmata



X-Crowd S.r.l.  
Centro di Addestramento APR  
ENAC.CA.APR.048

### **COORDINATE BANCARIE**

**Banco di Napoli**, Via F. Cilea n. 127, CAP 80127, Napoli (NA)

Conto Corrente intestato a **X-Crowd S.r.l.**

C/c 100000004523

ABI 01010

CAB 03434

CIN M

**IBAN:** IT59 A010 1003 4341 0000 0004 523

### **PAYPAL**

Indirizzo web: <https://www.paypal.me/xcrowd>

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART 13, D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196**

X-Crowd S.r.l., in qualità di Titolari del trattamento (in seguito "Titolari"), desidera fornire ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 recante il cd. Codice in materia di protezione dei dati personali (in seguito "Codice"), alcune informazioni circa le modalità, le finalità e l'ambito di applicazione dei dati personali forniti per la partecipazione ai corsi di formazione.

**A - Finalità e modalità del trattamento**

Il trattamento dei dati raccolti è effettuato per:

- 1) lo svolgimento di attività di formazione;
- 2) finalità strettamente funzionali a consentire l'iscrizione e la partecipazione al corso di formazione, nonché alla gestione amministrativa ed operativa del rapporto.

I dati saranno trattati, sia manualmente che con sistemi informatici, dai nostri incaricati nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla legge; i dati saranno conservati e trattati per il periodo necessario per il raggiungimento di predette finalità.

**B - Natura obbligatoria del conferimento dei dati e conseguenze del rifiuto**

I dati conferiti dal candidato hanno natura obbligatoria per poter effettuare le operazioni di cui alla lettera A). La mancata accettazione e la conseguente mancata autorizzazione all'utilizzo dei dati comporta l'impossibilità dell'instaurazione di un rapporto.

**C - Ambito di comunicazione**

I Vostri dati, oggetto del trattamento, potranno essere comunicati, oltre che al nostro personale incaricato del trattamento, all'Ente Nazionale per l'Aviazione Civile (ENAC) in quanto responsabile del Monitoraggio delle nostre attività di formazione.

**D - Diritti dell'interessato**

Rammentiamo che il candidato, in quanto soggetto interessato, potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del Titolare ai sensi del decreto legislativo 196/2003.

**E - Estremi identificativi del Titolare**

Titolare del trattamento dei dati è X-Crowd S.r.l., con sede in Napoli, Vico Acitillo, 144 in persona del Legale Rappresentante.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003

Data \_\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_

**Dati di fatturazione (da compilare se in possesso di P.IVA)**

(persona fisica)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Sede in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

(persona giuridica)

Ragione Sociale \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

Sede in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_