

Schema di contratto per la partecipazione al Corso “Formazione obbligatoria per Agente d'affari in mediazione – sezione immobiliare”, Corso di Formazione obbligatoria – dovuto per legge, riconosciuto dalla Regione Toscana con Decreto Dirigenziale n.25815 del 28/12/2022 finalizzato al rilascio di attestato di frequenza secondo le caratteristiche normate a livello nazionale (legge 39/1989 e s.m.i.).

tra

l'Agenzia Cooperativa Scuola Lavoro – Cooperativa Sociale con sede in via di Peretola, 86 cap. 50145 città Firenze (FI) tel. 055/308448 e-mail info@csltoscana.net fax 055/3437250 legale rappresentante Valentina Lingria p. iva 04908160486 (di seguito indicata solo col termine “Agenzia”) codice di accreditamento OF0044, ai sensi della normativa in materia di accreditamento degli Organismi formativi (DGR 1407/2016 e ss.mm.ii.)

e

il/la Signor/a (nome e cognome del partecipante) _____ nato/a _____
_____ il _____ C.F. _____ residente a _____
_____ via/piazza/corso _____ cap. _____ tel./cell. _____
_____ (di seguito indicato solo col termine “partecipante”)

si conviene e si stipula quanto segue:

1. Oggetto e durata del contratto

Il presente contratto disciplina i rapporti tra l'Agenzia che eroga il corso di formazione obbligatoria, riconosciuto dalla Regione Toscana con decreto n. 25815 del 28/12/2022, e il/la partecipante al corso. Lo stesso ha inizio dalla data di sottoscrizione e termina alla data di compimento del percorso formativo per il quale è stipulato il seguente contratto. Le parti si impegnano reciprocamente al rispetto delle prescrizioni di cui alla DGR 988/2019 e s.m.i., della LRT 32/2002, del Regolamento di esecuzione n. 47R/2003 e della DGR 881/2022.

2. Obblighi dell'Agenzia

L'Agenzia si impegna ad impartire al/la partecipante la formazione dovuta nei modi e nei termini specificati nel piano formativo e nel rispetto delle normative della Regione Toscana in materia di formazione professionale e delle normative nazionali/regionali relative alla formazione obbligatoria per Agenti d'affari in mediazione – sezione immobiliare.

L'Agenzia si impegna, altresì, a erogare la formazione per il percorso di formazione obbligatoria di riferimento, da conseguire avvalendosi di strumenti idonei, esperti e collaboratori con competenze specifiche nel rispetto della scheda regionale del percorso di Formazione obbligatoria per Agente d'affari in mediazione – Sezione immobiliare.

L'Agenzia si impegna a fornire al/la partecipante il materiale didattico necessario allo svolgimento del corso.

Qualora, prima dell'avvio o durante lo svolgimento del corso, si rendesse necessario lo spostamento della sede, l'Agenzia dovrà preventivamente acquisire la disponibilità dei partecipanti.

3. Durata, data di inizio del corso e modalità di svolgimento

Il corso avrà una durata di 130 ore e avrà inizio il giorno martedì 11 aprile 2023. Le lezioni si svolgeranno il martedì e il mercoledì dalle 9.30 alle 12.30 (formazione a distanza sincrona) e il giovedì dalle 9.30 alle 13.30 e dalle 14.30 alle 16.30 (in presenza). Le lezioni in presenza si svolgeranno presso la sede della Cooperativa Scuola Lavoro, in via di Peretola 86 a Firenze. Le lezioni in formazione a distanza sincrona saranno svolte attraverso l'applicazione Google Meet. Per ciascun/a partecipante sarà creato un apposito account, esclusivo per l'accesso al servizio Google Meet del corso di Formazione obbligatoria per Agente d'affari in mediazione – sezione immobiliare.

Il/La partecipante deve essere in possesso della strumentazione necessaria per la fruizione della formazione a distanza sincrona (personal computer o tablet o smartphone e connettività). La sottoscrizione del presente contratto comporta da parte dell'utente l'accettazione della modalità di svolgimento proposta e il possesso degli strumenti richiesti.

L'attivazione del corso da parte dell'Agenzia è subordinata al raggiungimento del numero minimo di iscrizioni pari a n. 15. Qualora non si raggiunga tale numero, il corso potrà essere annullato. In caso di riduzione del numero dei partecipanti, le condizioni didattiche e finanziarie non varieranno per gli utenti iscritti e partecipanti al corso.

Per particolari esigenze organizzative o didattiche, l'Agenzia si riserva la facoltà di rinviare l'inizio del corso, entro e non oltre i 30 giorni dalla data di avvio inizialmente prevista, dandone comunicazione scritta ai partecipanti.

Copia della domanda di iscrizione al corso (su modello della Regione Toscana) deve essere allegata al presente contratto e ne costituisce parte integrante e sostanziale.

4. Costo del corso e modalità di pagamento

Il costo complessivo di partecipazione al corso è di € 700,00, IVA esente ai sensi dell'art. 10, comma 20, del DPR 633/72, e comprende: iscrizione, frequenza, materiale didattico online e tutoraggio.

Sarà possibile iscriversi versando la tassa di iscrizione di € 250,00 e saldando il resto della quota attraverso 2 rate mensili di € 225,00 ciascuna, da versarsi entro il 10 di ogni mese (10 maggio 2023 e 10 giugno 2023) fino ad esaurimento del debito e comunque non oltre la data di compimento del percorso formativo per il quale è stipulato il seguente contratto.

Il pagamento potrà essere effettuato esclusivamente:

- tramite bonifico bancario da intestare a Cooperativa Scuola Lavoro, presso Monte dei Paschi di Siena - Ag. 6 Via Cocchi IBAN IT 44 01030 02806 00000 1578455, causale "NOME COGNOME corso agente immobiliare"

5. Dati per la fatturazione

Nome e cognome del contraente o ragione sociale dell'azienda _____

Città _____ Via/piazza/ecc. _____ N. _____ CAP _____

C.F. _____ P.IVA _____

Codice destinatario (in caso di fatturazione elettronica) _____

6. Rilascio degli attestati

Il/La partecipante consegnerà l'attestato di frequenza previsto se avrà frequentato almeno il 70% del monte ore complessivo, pari a 91 ore. L'Agenzia non garantisce al/la partecipante il superamento dell'esame da sostenersi presso la Camera di Commercio della propria Provincia di residenza, né può tutelare lo/a stesso/a da eventuali modifiche delle disposizioni normative sugli stessi esami.

Per il rilascio dell'attestato di frequenza non è fatto obbligo di applicare la marca da bollo, come previsto dalla legge per le Certificazioni pubbliche.

7. Recesso e dimissioni

È attribuita al/la partecipante la facoltà di recedere dal contratto, e quindi dall'iscrizione al corso, entro e non oltre 10 (dieci) giorni dalla stipula del contratto stesso e comunque entro il termine di iscrizione al corso (termine venerdì 31 marzo 2023 compreso), anticipando la decisione del recesso tramite e-mail all'indirizzo info@csltoscana.net e confermando con lettera raccomandata con avviso di ricevimento (indirizzata a Cooperativa Scuola Lavoro, via di Peretola, 86 – 50145 Firenze) oppure tramite PEC all'indirizzo coopscuolalavoro@pec.it. La quota versata a titolo di anticipo non sarà comunque restituita.

Qualora tale comunicazione avvenga oltre 10 (dieci) giorni dalla stipula del contratto o successivamente alla data indicata di termine di iscrizione al corso (da sabato 1 aprile 2023 compreso), il/la partecipante sarà tenuto a versare all'Agenzia il dovuto corrispettivo pari al costo totale del corso.

Qualora l'Amministrazione Regionale revochi il riconoscimento del percorso formativo, al partecipante è riconosciuta la possibilità di recedere dal contratto e di ottenere la restituzione della somma versata per la partecipazione al percorso stesso. L'Agenzia si impegna in questo caso a restituire la somma versata entro 30 giorni

Qualora il numero delle domande di iscrizione sia superiore al numero massimo previsto di partecipanti, l'Agenzia dovrà procedere ad una selezione secondo i termini indicati nel bando. L'Agenzia si impegna in questo caso a restituire la somma versata come tassa di iscrizione, entro 30 giorni, a coloro che, in esito alla selezione, non fossero ammessi alla partecipazione al percorso formativo.

8. Diritto d'autore

Il/La partecipante prende atto che il materiale relativo al percorso formativo è di proprietà dell'Agenzia. Nel caso il materiale sia prodotto da altre Società, tale documentazione sarà di proprietà di queste ultime. Il/La partecipante si impegna a non trarre copia di tale materiale, a non diffonderne presso terzi il contenuto, a non cederlo a terzi e a non svolgere né far svolgere ad altri percorsi formativi basati su tale materiale.

9. Responsabilità

Il/La partecipante dichiara di essere a conoscenza che, sebbene il contenuto della documentazione didattica e del percorso formativo sia stato per quanto possibile controllato, nessuna pretesa potrà essere avanzata nei riguardi dell'Agenzia nel caso in cui le informazioni contenute in tale documentazione didattica o nel percorso formativo risultassero erronee o obsolete. Il/La partecipante esonera, pertanto, l'Agenzia da qualsiasi responsabilità, anche verso terzi, derivante dall'uso di tali informazioni. L'Agenzia si riserva il diritto di apportare tutte le variazioni e aggiornamenti ai contenuti del percorso formativo presenti sul sito www.csltoscana.net per meglio seguire la costante evoluzione e il continuo aggiornamento dei prodotti in commercio.

10. Regole di partecipazione

Durante l'attività in presenza il/la partecipante è tenuto a: utilizzare materiali e attrezzature dell'Agenzia con la massima cura e diligenza; attenersi strettamente alle regole di sicurezza e di condotta previste dall'Agenzia; non effettuare registrazioni video e/o audio o fotografie presso la sede del percorso formativo o durante lo stesso; non ritrarre copie o sottrarre documenti dei quali venga in possesso durante la sua permanenza presso la sede del percorso formativo. Nel caso il/la partecipante commettesse le violazioni di cui sopra, è facoltà dell'Agenzia di ritirare le copie, le registrazioni, le fotografie e le riprese illecite, allontanare e/o non ammettere più al percorso formativo il/la partecipante responsabile delle suddette violazioni e, se del caso, procedere a denunce e/o azioni legali.

11. Responsabilità varie

Durante l'attività in presenza l'Agenzia non si assume responsabilità alcuna per danni a persone o a cose provocati dai partecipanti al percorso formativo prima, durante e dopo l'orario di lezione. Così pure nessun obbligo di custodia e nessuna responsabilità per smarrimento o furto di oggetti personali del/la partecipante.

Durante l'attività in formazione a distanza l'Agenzia non si assume responsabilità derivate dalla mancata erogazione, presso il/la Partecipante, della connettività da parte del gestore della rete di telecomunicazione o anche per il ricorso da parte del/la Partecipante all'utilizzo di connettività (non ad alta velocità) e/o strumentazione tecnicamente incompatibile con il servizio.

12. Tirocinio formativo

Il percorso formativo prescelto non prevede lo svolgimento di un tirocinio formativo e di orientamento.

13. Ulteriori adempimenti

L'Agenzia, altresì, si impegna a far conoscere al/la partecipante gli obblighi regionali vigenti in materia, tra cui gli obblighi di controllo di competenza della Regione Toscana.

14. Foro competente

In caso di controversia derivante dal presente contratto la competenza giuridica è il Foro di Firenze.

Il presente contratto si compone di numero 4 (quattro) pagine e dei seguenti allegati:

- Domanda di iscrizione al corso
- Copia del documento di identità in corso di validità

Letto, approvato e sottoscritto.

Luogo _____ Data, _____

Firma Legale Rappresentante
di Cooperativa Scuola Lavoro

Firma del/la Partecipante

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

A cura dell'Ente Attuatore Ammesso inizio 1. Non ammesso inizio 2. Ammesso dopo l'inizio 3.

TITOLO DELL'INTERVENTO Formazione obbligatoria per Agente d'affari in mediazione – sezione immobiliare
MATRICOLA _____

ENTE ATTUATORE Cooperativa Scuola Lavoro

...l... sottoscritto/a.....nato/a il _____
a.....(.....) Stato..... codice fiscale _____
giorno mese anno
Comune prov.

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445)

DICHIARA

- di essere di sesso M F - di avere cittadinanza:
di risiedere in via/piazza.....n..... comune..... C.A.P.....
provinciatelefono _____/_____ cellulare _____/_____ e-mail.....
prefisso numero

(se la residenza è diversa dal domicilio)
di essere domiciliato in via/piazza.....n..... comune..... C.A.P.....
provinciatelefono _____/_____ numero

di far parte del seguente gruppo vulnerabile

- 01. Persone disabili
- 02. Migranti e i partecipanti di origine straniera
- 03. Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)
- 04. Altro tipo di vulnerabilità / le altre persone svantaggiate (persone inquadrate nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore), tossicodipendenti / ex tossicodipendenti, detenuti / ex-detenuti, vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento)
- 05. Senza dimora e colpito da esclusione abitativa
- 06. Nessuna tipologia di vulnerabilità

- di essere in possesso del titolo di studio di:

- 01. Licenza elementare/Attestato di valutazione finale
- 02. Licenza media /Avviamento professionale
- 03. Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università (qualifica di istituto professionale, licenza di maestro d'arte, abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, attestato di qualifica professionale e diploma professionale di Tecnico (iefp), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)
- 04. Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
- 05. Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
- 06. Diploma di tecnico superiore (ITS)
- 07. Laurea di I livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)
- 08. Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello (AFAM o di conservatorio, accademia di belle arti, accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)
- 09. Titolo di dottore di ricerca
- 00. Nessun titolo

- di avere frequentato e interrotto senza conseguire il titolo di studio, la scuola e la classe sotto indicate:

- scuola media inferiore 1. 2. 3.
- scuola media superiore 1. 2. 3. 4. 5.

- università 1. 2. 3. 4. 5. 6.

di essere iscritto al Centro per l'impiego

di SI NO dal _____
giorno mese anno

- di essere nella seguente condizione occupazionale:

1. OCCUPATO (anche chi ha occupazione saltuaria/atipica e chi è in C. I. G. ordinaria o assegno ordinario FIS, FSBA o altri fondi)
compilare la sezione "A"

2. DISOCCUPATO (chi ha perso il lavoro, chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro, chi ha cessato un contratto a tempo determinato, chi è in C.I.G. straordinaria o assegno di solidarietà FIS, FSBA o altri fondi)
compilare la sezione "B"

3. STUDENTE (chi frequenta un corso regolare di studi)

4. INATTIVO DIVERSO DA STUDENTE (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio civile, in altra condizione)

SEZIONE "A" – OCCUPATO

Di essere occupato presso l'impresa o ente:

Tipologia impresa: 1. Privata 2. Pubblica 3. P.A.
Classe Dimensionale: 1. 1-9 2. 10 - 49 3. 50 - 249 4. 250 - 499 5. Oltre 500
Settore economico _____
denominazione _____
via/piazza _____ numero civico _____
località _____ comune _____ provincia _____
numero di telefono _____/_____

- di essere nella seguente condizione rispetto a:

RAPPORTO DI LAVORO

- 01. Contratto a tempo indeterminato
- 02. Contratto a tempo determinato
- 03. Contratto di apprendistato

- 04. Contratto di somministrazione, a chiamata, interinale
- 05. Lavoro accessorio (voucher) – lavoro occasionale
- 06. Co.co.co/co.co.pro (fino al 31.12.2015 salvo casi previsti da Legge)
- 07. Lavoro a domicilio
- 08. Autonomo
- 09. Altro tipo di contratto

- Lavoro autonomo*
- 7. imprenditore
 - 8. libero professionista
 - 9. lavoratore in proprio
 - 10. socio di cooperativa
 - 11. coadiuvante familiare

POSIZIONE PROFESSIONALE

Lavoro dipendente

- 1. dirigente
- 2. direttivo - quadro
- 3. impiegato o intermedio
- 4. operaio, subalterno e assimilati

SEZIONE “B” – DISOCCUPATO

**di cercare lavoro
o essere disoccupato:**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. da meno di 6 mesi | <input type="checkbox"/> 2. da 6 a 11 mesi |
| <input type="checkbox"/> 3. da 12 a 24 mesi | <input type="checkbox"/> 4. da oltre 24 mesi |

...I...sottoscritt.. dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere oggetto di una selezione. – **allegati n. come richiesto dal bando di ammissione.**

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DATA.....

.....

Informativa della Regione Toscana agli interessati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati”

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità di monitoraggio, comunicazione, controllo e archiviazione, previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine le facciamo presente che:

1. La Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza duomo 10 - 50122 Firenze); regionetoscana@postacert.toscana.it).
2. Il conferimento dei Suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude la partecipazione alle attività.
3. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.
4. I Suoi dati saranno conservati nel Sistema Informativo FSE e presso gli uffici del Responsabile del procedimento _____ (indicare il nome del Settore) per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati agli atti in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
5. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erranei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati . I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati sono i seguenti: urp_dpo@regione.toscana.it.
6. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/>)

Data.....

Firma per presa visione

.....