

MODELLO ADESIONE

- Leggere attentamente il modulo prima di compilarlo
- Scrivere in stampatello
- Barrare le caselle corrispondenti e riempire gli spazi bianchi Sottolineati
- Non omettere i dati richiesti al fine di garantire l'accettazione

**Al Centro Raccolta Iscrizioni
EIFORM/CULTURALMENTE
Circonvallazione Clodia, 163
00195 ROMA**

Il/La Dott./D.ssa _____ (**Cliente**) codice fiscale _____ residente in via _____,
 CAP _____, Località _____, Provincia _____, con Documento d'identità n. _____,
 Tel. _____ email: _____ Voto medio _____/30 Area disciplinare
 di interesse: Fisica e chimica Inglese Matematica Tecnologia industriale Spagnolo Storia e geografia

E

Per **AbinSpain*** (sede: C/ Santa Barbara 4, Ciudad Real, Spagna) l'avv. Alessio Parente (**Consulente**), con studio in Viale San Concordio 636, Lucca;
 Per il **Centro di Raccolta Adesioni EIFORM/CULTURALMENTE**, Circonvallazione Clodia, 163 – 00195 ROMA (RM)

Premesso che:

- Il **Cliente** desidera conseguire in Spagna il titolo abilitante all'insegnamento e che è al corrente delle difficoltà procedurali e della possibilità di assegnazione di misure compensative, come prove, esami o tirocini.
- Il **Consulente** è membro del network **AbinSpain*** specializzato nella prestazione di servizi di consulenza legale ed amministrativa relativi allo Spazio Europeo di Educazione Superiore.
- Il **Centro di raccolta adesioni** opera in forma indipendente e con un'autonoma struttura organizzativa ed ha la funzione di offrire informazione e ricevere la documentazione relativa alla presente procedura.

SI STIPULA QUANTO SEGUE

1. GARANZIA DI ASSISTENZA

Il **Consulente** garantisce che sarà prestata assistenza per le seguenti attività: a) Verifica dell'idoneità dei titoli di studio posseduti; b) Gestione della fase relativa alla scelta dell'Università per il percorso abilitante; c) Gestione della fase di preiscrizione e di iscrizione; d) Gestione della procedura di riconoscimento del titolo italiano in Spagna; e) Gestione della fase successiva al provvedimento di riconoscimento in Spagna; f) Consulenza e gestione della fase relativa al riconoscimento in Italia presso il Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca. Le prestazioni di cui ai punti b) e successivi sono condizionate dal superamento della verifica di idoneità dei titoli di studio posseduti.

2. IMPORTO DI PARTECIPAZIONE AL PERCORSO ABILITANTE

La controprestazione del **Cliente** consiste nel pagamento:

a rate dell'importo di euro 9.050 (La somma include le attività di consulenza e gestione tranne la fase di riconoscimento, l'IVA, le spese forfettarie, traduzioni e tasse universitarie di iscrizione al master abilitante) da corrispondere al Consulente tramite bonifico bancario in sedici rate secondo il **prospetto della pagina 2**. Il mancato pagamento entro i termini segnalati comporterà la risoluzione del rapporto giuridico, senza preavviso. La prima rata costituisce una controprestazione finalizzata a ottenere una valutazione circa l'idoneità dei titoli posseduti. Nel caso di idoneità dei titoli, il Cliente pagherà le rate successive come da prospetto. Nel caso di inidoneità, non sarà possibile continuare la procedura. Il Cliente sarà prontamente informato via mail.

in un'unica soluzione di euro 8550 (La somma include le attività di consulenza e gestione tranne la fase di riconoscimento, l'IVA, le spese forfettarie, traduzioni e tasse universitarie di iscrizione al master abilitante) da corrispondere al Consulente tramite bonifico bancario attraverso le coordinate indicate nella pagina 2. Il mancato pagamento entro i termini segnalati comporterà la risoluzione del rapporto giuridico, senza preavviso. Nel caso di inidoneità, non sarà possibile continuare la procedura e saranno restituite le somme versate trattenendo euro 75 per costi di gestione e consulenza. Il Cliente sarà prontamente informato via mail.

Contributo aggiuntivo di 300 euro per la fase di riconoscimento Contributo non dovuto (art. 11 Regolamento. Riconoscimento gratis)

3. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il **Cliente** è a conoscenza dell'informativa sulla privacy di cui all'art. 13 D. Lg. 196 del 30/06/2003, autorizzando, ai sensi del citato decreto, il Consulente e il Centro di raccolta adesioni al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal regolamento di adesione. In particolare, il Centro di raccolta adesioni, opererà in qualità di incaricato al trattamento dei dati limitatamente alla raccolta di adesioni.

4. ACCORDO DI CONFIDENZIALITÀ E NON CONCORRENZA

Il **Consulente** al fine di ottemperare ai suoi obblighi dovrà fornire al **Cliente** informazioni di natura confidenziale in qualsiasi forma (orale, scritta, grafica, dimostrativa, a macchina o con modello d'esempio). Il **Cliente** accetta e concorda che non sarà pubblicata, divulgata, copiata, o rivelata qualsiasi informazione confidenziale fornita dal **Consulente** (o suo delegato) senza approvazione scritta da parte di quest'ultimo. Allo stesso modo il **Cliente** si obbliga a non compiere attività di consulenza che direttamente o indirettamente possa pregiudicare l'attività svolta dal **Consulente**. Le restrizioni di cui sopra sulle informazioni confidenziali scadranno quando sarà trascorso un periodo di 5 (cinque) anni a partire dalla data di stipula del presente accordo di confidenzialità, salvo eventuali estensioni del periodo di validità da concordare in seguito fra le parti e prima dello scadere dei termini sopra citati.

Il tentativo di carpire informazioni per conto di agenzie/imprese/studi legali terzi o a proprio beneficio sarà oggetto di azioni legali. Tuteliamo la nostra professione così come i Vostri diritti. Il modello, le voci, il contenuto e gli elementi decorativi del presente documento, così come la sua riproduzione sono riservate a **AbinSpain*** e protette in base alla legislazione vigente.

5. CLAUSOLA RISOLUTIVA ESPRESSA

Il presente contratto si intenderà risolto di diritto ex art. 1456 c.c. in caso di inadempimento anche solo parziale e temporaneo di una qualsiasi delle obbligazioni previste ai punti 1, 2, 3, 5 e 6. La dichiarazione di avvalersi della clausola risolutiva espressa verrà comunicata dalla parte interessata a mezzo raccomandata. In caso di risoluzione per inadempimento del Cliente, in ogni caso saranno dovute le spese sostenute fino al momento dell'accertamento dell'inadempimento (incluso anche le spese processuali) e l'importo dell'onorario nella sua totalità.

6. DIVULGAZIONE DEI RISULTATI

Il Cliente autorizza il Consulente e AbinSpain* ad utilizzare l'immagine dei risultati raggiunti (es. provvedimento di riconoscimento) e del Cliente stesso, il quale potrà redigere un commento relativo all'esperienza che sarà oggetto di pubblicazione su supporto online, digitale o cartaceo.

7. LEGGE APPLICABILE E FORO COMPETENTE

Il presente contratto è regolato dalla normativa italiana. In caso di controversia relativa alla validità, all'interpretazione ed all'esecuzione del presente contratto sarà competente in via esclusiva il Foro di Santa Maria Capua Vetere.

(Firma **Cliente**) _____ (Consulente) _____

8. CONFERMA APPROVAZIONE ESPRESSA

Le parti dichiarano di aver letto e sottoscritto tutte le clausole del presente documento (n.1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8) approvandole singolarmente ai sensi dell'art.1341 del Codice Civile .

_____, li ___/___/2015 (Firma **Cliente**) _____ (Firma **Consulente**) _____

PROSPETTO PER IL PAGAMENTO DELLE RATE

Rata	Importo	Da pagare entro:
Prima rata (per valutazione idoneità)	150	Al momento della presentazione della domanda
Seconda rata	500	Entro il 23 febbraio 2015
Terza rata	600	Entro il 23 marzo 2015
Quarta rata	600	Entro il 23 aprile 2015
Quinta rata	600	Entro il 23 maggio 2015
Sesta rata	600	Entro il 23 giugno 2015
Settima rata	600	Entro il 23 luglio 2015
Ottava rata	600	Entro il 23 agosto 2015
Nona rata	600	Entro il 23 settembre 2015
Decima rata	600	Entro il 23 ottobre 2015
Undicesima rata	600	Entro il 23 novembre 2015
Dodicesima rata	600	Entro il 23 dicembre 2015
Tredicesima rata	600	Entro il 23 gennaio 2016
Quattordicesima rata	600	Entro il 23 febbraio 2016
Quindicesima rata	600	Entro il 23 marzo 2016
Sedicesima rata	600	Entro il 23 aprile 2016

L'importo relativo alla prima rata, necessario per la valutazione preliminare del profilo accademico dovrà essere corrisposto utilizzando le coordinate bancarie:

TITOLARE: MARIA GIOVANNA DI MAGGIO
 BANCA: BANCO SANTADER
 SWIFT: BSCHESMM
 IBAN: ES33 0049 1761 6124 9001 7473
 CAUSALE: Valutazione idoneità del titolo abilitazione

Per le rate successive verrà comunicato via mail ulteriore codice IBAN. Conformemente al regolamento di adesione, nel caso in cui i titoli posseduti dall'interessato non siano idonei per la procedura abilitante, ne sarà data pronta comunicazione all'interessato e non sarà attivata la procedura. Congiuntamente alla ricevuta di pagamento della prima rata, deve essere apportata la seguente documentazione:

- Formulario dati con modello di adesione debitamente firmato
- Fotocopia del documento di identità
- Certificati di laurea con esami (triennale e specialistica)

La documentazione va presentata personalmente presso i centri Eiform oppure inviata al seguente indirizzo postale *Centro Raccolta Iscrizioni EIFORM, Circonvallazione Clodia, 163, 00195 Roma (RM)* o inviata via mail all'indirizzo di posta elettronica info@formadocenti.it scrivendo nell'oggetto "AbinSpain 2015". Per la fase di riconoscimento possono essere richiesti ulteriori 300 euro quale contributo aggiuntivo. Tale somma non viene richiesta a coloro che hanno una media voti superiore a 25/30 e a coloro che hanno una certificazione B1/B2 di lingua spagnola (art. 11 regolamento di adesione).

NUMERO TELEFONICO PER INFORMAZIONI: **06-92936910**

Abilitazione all'insegnamento

DATI PERSONALI PER LA VALUTAZIONE D'IDONEITÀ

Nome e Cognome :	Nome:	Cognome:	
Data e luogo di nascita :	Data:	Luogo:	Provincia:
Indirizzo di residenza/domicilio:			Cap.:
Città di residenza/domicilio:			Provincia:
N° Carta Identità/ Passaporto:			
Codice Fiscale:			
Telefono fisso:			
Telefono cellulare:			
Email :			
Diploma di scuola secondaria:			Data:
Lingue studiate alle superiori	SPAGNOLO <input type="checkbox"/> INGLESE <input type="checkbox"/> FRANCESE <input type="checkbox"/> TEDESCO <input type="checkbox"/> LATINO <input type="checkbox"/> GRECO <input type="checkbox"/>		
Laurea o titolo equipollente in: (Specificare Vecchio / Nuovo Ordinamento, Triennale e Specialistica)			
Rilasciata dall'Università:			Data: Media esami:
Area disciplinare dell'abilitazione	<input type="checkbox"/> Fisica e Chimica	<input type="checkbox"/> Inglese	<input type="checkbox"/> Matematica
	<input type="checkbox"/> Tecnologia	<input type="checkbox"/> Spagnolo	<input type="checkbox"/> Storia e geografia
Possesso Certificazione Ufficiale Lingua straniera :	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	LINGUA N.1:	LIVELLO:
		LINGUA N.2:	LIVELLO:
Corso post-Laurea 1:			cfu/ore:
Corso post-Laurea 2:			cfu/ore:
Corso post-Laurea 3:			cfu/ore:
Esame di Stato	Data:	Finalità:	
Iscrizione Albo Professionale	Albo:	Sez.:	Anno:
Attività d'insegnamento pregressa (indicare il totale delle ore):	Classe di Concorso n.1:		Durata:
	Classe di Concorso n.2:		Durata:
Dichiara di aver preso visione dell'informativa ex Dlgs 196/2003 e presta il consenso al trattamento dei dati personali (necessario ai fini della valutazione delle certificazioni apportate):	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Firma:	
Ha già conferito incarico ad altra agenzia/impresa/studio legale?	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	QUALE?:	
E' già iscritto/a al Master de Profesorado?	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PRESSO QUALE UNIVERSITÀ?:	
Ha già "omologato" il suo titolo?	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	A QUALE TITOLO SPAGNOLO?:	

*I dati vengono utilizzati solo al fine di proporre un servizio sicuro e trasparente. In ogni caso, le dichiarazioni false possono comportare responsabilità del richiedente e compromettere la valutazione dei titoli. Il *metodo AbinSpain** per il conseguimento dell'abilitazione è un metodo sicuro, ma lo stesso non è di dominio pubblico. Solo i membri del network AbinSpain* sono a conoscenza delle modalità di assistenza e di gestione della pratica.

La domanda va spedita **OBBLIGATORIAMENTE** anche tramite email all'indirizzo: info@formadocenti.it o via fax al numero : 06 92912759