

**MODULO DI RECESSO**  
**ai sensi dell'art. 49, comma 1, lett. h e dell'art. 52 del D.Lgs. n. 206 del 2005**

*(compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera recedere dal contratto)*

Spett.le

**I FOA – Istituto Formazione Operatori Aziendali,**

Sede legale: 42124 - Reggio Emilia, Via Gianna Giglioli Valle n. 11

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ con la presente notifica il  
recesso dal contratto di vendita del seguente servizio:

Titolo del corso di formazione: \_\_\_\_\_

Iscrizione inviata il \_\_\_\_\_ e pervenuta a IFOA il \_\_\_\_\_

Nome dell'Utente Consumatore \_\_\_\_\_

Indirizzo dell'Utente consumatore \_\_\_\_\_

*(compilare solo se è già stato effettuato il pagamento)*

Dichiara di aver già pagato l'importo di € \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Richiede che il rimborso di quanto già pagato venga accreditato sul seguente conto corrente:

*Intestatario:* \_\_\_\_\_

*IBAN:* \_\_\_\_\_

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma dell'Utente Consumatore

\_\_\_\_\_