

**SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSI DI FORMAZIONE
APPRENDISTATO**

DATI AZIENDA

| | | | | | |
|-----------------|--|--------------|--|-------|--|
| Ragione Sociale | | | | | |
| Indirizzo | | Città | | Prov. | |
| Cod. Fisc. | | P.IVA | | | |
| Tel. | | Mail | | | |
| Attività | | Codice Ateco | | | |
| N. dipendenti | | Referente | | | |

Si richiede la compilazione del seguente documento, indicando il numero dei partecipanti

| CORSO | ATTIVITA' | DURATA | PARTECIPANTI |
|--|--|--------|--------------|
| FORMAZIONE TRASVERSALE | ORGANIZZAZIONE COMUNICAZIONE SICUREZZA SUL LAVORO QUALITA' CONTRATTUALISTICA | 40 ORE | N° _____ |
| COMPETENZE DI BASE Q.R.S.P. | COMUNICAZIONE LINGUA STRANIERA MARKETING SICUREZZA SUL LAVORO ECONOMIA E FINANZA AREA TECNICA | 40 ORE | N° _____ |
| CORSO PER TUTOR AZIENDALE | ADEMPIMENTI BUROCRATICI COMUNICAZIONE | 12 ORE | N° _____ |
| Qualora il corso "Tutor" fosse già stato effettuato, indicare: DATA e ENTE | | | |

SEDE DEL CORSO

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Brescia - Via Foro Boario n. 18 | <input type="checkbox"/> Verolanuova - Via Fratelli Lenzi n. 15 |
| <input type="checkbox"/> Sarezzo - Via Bailo n. 47 | <input type="checkbox"/> Rovato - Via Sandro Perini n. 18 |
| <input type="checkbox"/> Bagnolo Mella - Viale Europa n. 7 | <input type="checkbox"/> Gavardo - Via Giovanni Quarena n. 145 |
| <input type="checkbox"/> Orzinuovi - Via Spinelli n. 11 | <input type="checkbox"/> Villanuova Sul Clisi - Via Calchera n. 19 |

DATI PARTECIPANTE

| | | | |
|---------------------|--|---------------------------|--|
| Cognome | | Nome | |
| Luogo di nascita | | Data di nascita | |
| Cod. Fisc. | | Mansione | |
| Titolo di Studio | | Conoscenza ling. italiana | |
| Data di assunzione | | Data fine rapporto | |
| Corso scelto - data | | | |

DATI PARTECIPANTE

| | | | |
|---------------------|--|---------------------------|--|
| Cognome | | Nome | |
| Luogo di nascita | | Data di nascita | |
| Cod. Fisc. | | Mansione | |
| Titolo di Studio | | Conoscenza ling. italiana | |
| Data di assunzione | | Data fine rapporto | |
| Corso scelto - data | | | |

DATI PARTECIPANTE

| | | | |
|---------------------|--|---------------------------|--|
| Cognome | | Nome | |
| Luogo di nascita | | Data di nascita | |
| Cod. Fisc. | | Mansione | |
| Titolo di Studio | | Conoscenza ling. italiana | |
| Data di assunzione | | Data fine rapporto | |
| Corso scelto - data | | | |

CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE AI CORSI

| | |
|---|---|
| Conferma iscrizione: | Le richieste d'iscrizione inviate saranno ammesse in ordine di priorità di ricezione della presente scheda compilata e sottoscritta. |
| Quota: | La quota comprende la docenza, il materiale didattico, eventuali supporti multimediali e quanto necessario alle esercitazioni. La quota di iscrizione non comprende l'alloggio, i pranzi, le cene ed i trasferimenti dei partecipanti. |
| Pagamenti: | L'accettazione dell'iscrizione è subordinata all'avvenuto pagamento della quota d'iscrizione. Il pagamento è da effettuarsi entro 5 gg dalla data di inizio del corso: Bonifico bancario Credito Bergamasco – Ag di Brescia via Cremona - c/c 5227 ABI 05034 CAB 11207- CIN J - Cod IBAN: IT34J0503411207000000005227. |
| Rinuncia e ritiro del partecipante: | In caso di rinuncia o di ritiro del partecipante al corso, Studio Formazione sarà autorizzato ad emettere fattura per l'intero importo indicato, fatta salva la possibilità del cliente di utilizzare la quota pagata per iscriversi ad un altro corso di pari importo. |
| Attivazione e Cancellazione del corso: | Studio Formazione si riserva la facoltà di rinviare o annullare i corsi programmati per motivi organizzativi, didattici o qualora non venga raggiunto il numero minimo dei partecipanti. Alle aziende e ai partecipanti verranno tempestivamente comunicate possibili variazioni, provvedendo alla restituzioni di eventuali somme versate, oppure all'inserimento in un futuro corso. |
| Regole di ammissione al corso | Ogni partecipante deve presentarsi al corso di formazione munito di documento d'identità. Ogni partecipante deve presentarsi al corso di formazione dotato dei dispositivi di protezione individuale adeguati al corso di formazione frequentato e comunque in abbigliamento idoneo a svolgere le eventuali prove pratiche, in caso contrario Studio Formazione non risponderà di eventuali incidenti o infortuni causati dalla mancanza di tali dispositivi. Prerequisito per l'iscrizione è la comprensione della lingua italiana parlata e scritta. |
| Assicurazione | Eventuali azioni o/e comunicazioni necessarie per garantire copertura assicurativa dei lavoratori durante lo svolgimento delle attività di formazione teorica e pratica sono a carico del cliente. |
| Attestati | Al partecipante, che abbia frequentato il corso e superato con successo eventuali test finali, verrà rilasciato un attestato di frequenza. |
| Classificazione del percorso formativo | Studio Formazione srl non si assume la responsabilità per eventuali errori nella definizione del percorso formativo dei partecipanti. In caso di dubbi si consiglia di contattare, per una consulenza tecnica specifica, il proprio consulente del lavoro e la divisione apprendistato di Studio Formazione srl. |

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS. N. 196 DEL 30/06/03. Autorizziamo Studio Formazione srl ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati per consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato, registrazione scadenziario), per garantire segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione dell'Ente. Autorizziamo la comunicazione dei nostri dati agli studi professionali a cui Studio Formazione srl affida la gestione delle scritture contabili e agli Enti Istituzionali preposti alla concessione di contributi alla formazione e al rilascio di attestati. Ci è noto che potremo esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'art.7 della presente normativa.

Luogo e data: _____, ___ / ___ / _____

 (Timbro e firma del legale rappresentante della società cliente)