

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSI APPRENDISTATO

DATI AZIENDA				
Ragione Sociale				
Indirizzo		Città		Prov.
P.IVA		Cod. Fisc.		
Tel.		Mail		
Attività		Codice Ateco		
N. dipendenti		Codice univoco/mail PEC (Per fatturazione elettronica)		
DATI PARTECIPANTE 1				
Cognome		Nome		
Luogo di nascita		Data di nascita		
Codice fiscale		Titolo di studio		
Data assunzione		Data fine apprendistato		
Mail partecipante				
DATI PARTECIPANTE 2				
Cognome		Nome		
Luogo di nascita		Data di nascita		
Codice fiscale		Titolo di studio		
Data assunzione		Data fine apprendistato		
Mail partecipante				
DATI PARTECIPANTE 3				
Cognome		Nome		
Luogo di nascita		Data di nascita		
Codice fiscale		Titolo di studio		
Data assunzione		Data fine apprendistato		
Mail partecipante				
DATI PARTECIPANTE 4				
Cognome		Nome		
Luogo di nascita		Data di nascita		
Codice fiscale		Titolo di studio		
Data assunzione		Data fine apprendistato		
Mail partecipante				
DATI PARTECIPANTE 5				
Cognome		Nome		
Luogo di nascita		Data di nascita		
Codice fiscale		Titolo di studio		
Data assunzione		Data fine apprendistato		
Mail partecipante				

STUDIO FORMAZIONE srl

Via Gherardo Vaiarini 11, Brescia | Via Angelo Scarsellini 13, Milano

Tel. 030.2304737 | Fax 030.2309457 | apprendistato@studioformazione.it | www.studioformazione.it

Ente Accreditato alla Regione Lombardia per la Formazione ed i Servizi al Lavoro



Nr. certificato 0714952

La formazione obbligatoria per apprendisti varia in base al titolo di studio:

- **Laurea:** 40 ore obbligatorie
- **Diploma:** 80 ore obbligatorie
- **Licenza Media:** 120 ore obbligatorie

Aderendo a più percorsi formativi, l'azienda ha la garanzia che verranno monitorate le scadenze e che sarà ricordato quando l'apprendista dovrà effettuare il richiamo formativo. In caso di cessazione anticipata, l'adesione decadrà automaticamente.

Si richiede iscrizione al **corso** per: (flaggare e dettagliare il servizio richiesto)

CORSO	APPRENDISTA	DURATA	QUOTA D'ISCRIZIONE
FORMAZIONE OBBLIGATORIA IN MATERIA DI APPRENDISTATO	<input type="checkbox"/> 1	_____ ORE	280 €+IVA per 40 ore a partecipante
	<input type="checkbox"/> 2	_____ ORE	280 €+IVA per 40 ore a partecipante
	<input type="checkbox"/> 3	_____ ORE	280 €+IVA per 40 ore a partecipante
	<input type="checkbox"/> 4	_____ ORE	280 €+IVA per 40 ore a partecipante
	<input type="checkbox"/> 5	_____ ORE	280 €+IVA per 40 ore a partecipante

→ **La formazione verrà fatturata 15 giorni prima dell'avvio. Per ricevere le informazioni e i link d'accesso alle lezioni il pagamento dovrà essere effettuato entro 5 giorni dalla data di inizio corso.**

Si richiede, inoltre, l'erogazione dei seguenti **servizi obbligatori** per gli apprendisti:

	SERVIZIO	APPRENDISTI	QUOTA DEDICATA
<input type="checkbox"/>	PIANO FORMATIVO da adottare entro 30 giorni dall'assunzione	N° _____	50 €+IVA a Partecipante
<input type="checkbox"/>	REGISTRO da compilare durante il periodo di apprendistato	N° _____	250 €+IVA a Partecipante

→ **La consulenza verrà fatturata il giorno di ricezione della presente scheda, dell'UNILAV e della lettera d'assunzione. La documentazione verrà inviata previo saldo della fattura.**

Si richiede, inoltre, la formazione del **TUTOR**:

	SERVIZIO	TUTOR	QUOTA DEDICATA
<input type="checkbox"/>	FORMAZIONE TUTOR APPRENDISTATO (durata 8 ore)	N° _____	120 €+IVA a Partecipante

Quota totale di iscrizione:	€ _____ + IVA
------------------------------------	---------------

CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE AI CORSI	
1- Conferma iscrizione	Le richieste d'iscrizione per i singoli corsi di formazione saranno ammesse in ordine di priorità di ricezione.
2- Quota di partecipazione	La quota comprende il rilascio delle credenziali per accedere alla piattaforma online, l'erogazione del corso e l'emissione dell'attestato di frequenza.
3- Pagamento	L'accettazione dell'iscrizione è subordinata all'avvenuto pagamento della quota d'iscrizione. Il pagamento è da effettuarsi al ricevimento della fattura e comunque entro 5 giorni dalla data di inizio corso: Bonifico bancario Credito Bergamasco Gruppo BPM – Agenzia di Brescia via Cremona – c/c 5227 ABI 05034 CAB 11207-CIN J – Codice IBAN: IT34J050341120700000005227.
4- Interruzione del corso	In caso di interruzione a corso avviato Studio Formazione tratterà l'intero importo. In caso di rinuncia prima dell'avvio del corso, Studio Formazione applicherà una penale di 100€ +IVA per apprendista. In caso di assenze ingiustificate (vengono considerate giustificate solo quelle prescritte da regolare certificato medico) che precludano il raggiungimento della soglia minima di validità del corso (32 ore), l'apprendista potrà recuperare il modulo saltato previo pagamento di 100€ +IVA.
5- Attestati	Al partecipante, che abbia frequentato il corso e superato con successo eventuali test finali, verrà rilasciato un attestato di frequenza.
6- Classificazione aziendale e validità corsi pregressi	Il Fornitore non si assume la responsabilità per eventuali errori nella classificazione dell'azienda per la definizione dei percorsi formativi e, in caso di aggiornamenti, per la mancanza o incongruenza della formazione iniziale svolta dai partecipanti. Il fornitore è a disposizione, in caso di dubbi, per una consulenza tecnica specifica.

Luogo e data: _____, ___ / ___ / _____


Timbro e firma

(Timbro e firma del legale rappresentante per accettazione specifica delle condizioni generali di partecipazione ai corsi)

Firma per accettazione specifiche delle clausole ai punti 2 (quota di partecipazione), 3 (pagamento), 4 (Interruzione del corso), 6 (classificazione aziendale e validità corsi pregressi) ai sensi degli articoli 1341 e 1342 c.c.


Timbro e firma

(Timbro e firma del legale rappresentante)

Trattamento dei dati personali: Ai sensi dell'Art. 13 del D.lgs. 196/2003e del Regolamento UE 2016/679 , la informiamo che: a) i suoi dati saranno oggetto di trattamento nel rispetto della predetta normativa e di tutti gli obblighi previsti da leggi o regolamenti e saranno conservati in archivi di tipo magnetico e cartaceo; b) titolare del trattamento è il dott. Guido Borio nella sua qualità di legale rappresentante; c) l'azienda può esercitare, in merito al trattamento, i diritti di cui all'Art. 7 del D. Lgs. 196/2003.


Timbro e firma

(Timbro e firma del legale rappresentante per accettazione specifica per il trattamento dei dati personali)

STUDIO FORMAZIONE srl

Via Gherardo Vaiarini 11, Brescia | Via Angelo Scarsellini 13, Milano

Tel. 030.2304737 | Fax 030.2309457 | apprendistato@studioformazione.it | www.studioformazione.it

Ente Accreditato alla Regione Lombardia per la Formazione ed i Servizi al Lavoro



Nr. certificato 0714952