SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSI TRASVERSALI

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)			

Si richiede iscrizione al corso per: (segnare il numero totale degli iscritti per ogni corso scelto)

CORSO	DURATA	COSTO	N° ISCRITTI
AMMINISTRAZIONE E CONTABILITÀ	24 ore	450€+IVA	
CONTABILITA' E BUSTE PAGA	24 ore	450€+IVA	
EXCEL	24 ore	450€+IVA	
CYBER SECURITY	24 ore	450€+IVA	
INTELLIGENZA ARTIFICIALE	24 ore	450€+IVA	
TECNICHE DI COMUNICAZIONE	24 ore	450€+IVA	
LINGUA: INGLESE	24 ore	450€+IVA	
LINGUA: FRANCESE	24 ore	450€+IVA	
LINGUA: SPAGNOLO	24 ore	450€+IVA	
ITALIANO PER STRANIERI	24 ore	450€+IVA	

Quota totale di iscrizione:	_____ € + IVA _____

DATI PARTECIPANTE			
Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Cod. Fisc.		Mansione	
Corso scelto - data			
DATI PARTECIPANTE			
Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Cod. Fisc.		Mansione	
Corso scelto - data			
DATI PARTECIPANTE			
Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Cod. Fisc.		Mansione	
Corso scelto - data			

DATI PARTECIPANTE			
Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Cod. Fisc.		Mansione	
Corso scelto - data			
DATI PARTECIPANTE			
Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Cod. Fisc.		Mansione	
Corso scelto - data			
DATI PARTECIPANTE			
Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Cod. Fisc.		Mansione	
Corso scelto - data			

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 l'erogazione del corso e l'emissione dell'attestato di frequenza. Le spese di vitto, alloggio e trasferimento dei partecipanti sono a carico del committente.
3 - Pagamento	La partecipazione al corso è subordinata al versamento della quota di iscrizione, da effettuarsi contestualmente all'invio della presente scheda. A seguito del pagamento verrà emessa regolare fattura, in assenza del versamento l'iscrizione non sarà considerata valida. **Bonifico bancario Credito Bergamasco Gruppo BPM – Ag. Di Brescia – Via Aldo Moro, 3 – c/c 5227 ABI 05034 CAB 11207-CIN J – Cod IBAN: IT34J0503411207000000005227**.
4 - Regole di ammissione al corso	Ogni partecipante deve presentarsi al corso con un documento d'identità e abbigliamento idoneo. In mancanza di tali requisiti, il Fornitore può negare l'accesso al corso e non si assume responsabilità per eventuali incidenti o infortuni.
5 - Attivazione e cancellazione del corso	Il Fornitore 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.
6 - Interruzione del corso	In caso di ritiro o rinuncia al corso **entro 10 giorni dalla data di avvio**, sarà rimborsata l'intera quota di partecipazione versata al momento dell'iscrizione. In caso di rinuncia **nei 10 giorni precedenti l'inizio del corso o** di **interruzione a corso avviato**, Studio Formazione tratterrà l'intero importo versato.
7 - 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.
8 - Attestati	Al partecipante, che abbia frequentato il corso e superato con successo eventuali test finali, verrà rilasciato un attestato di frequenza.
9 - 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 del legale rappresentante per accettazione specifica delle condizioni generali di partecipazione ai corsi)

Timbro e firma

Firma per accettazione specifiche delle clausole ai punti 2 (quota di partecipazione), 3 (pagamento), 6 (Interruzione del corso), 9 (classificazione aziendale e validità corsi pregressi) ai sensi degli articoli 1341 e 1342 c.c.

_____
(Timbro e firma del legale rappresentante per accettazione specifica delle clausole 2, 3, 6 e 9)

Timbro e firma

Trattamento dei dati personali: *Il trattamento dei dati personali raccolti attraverso la presente scheda di iscrizione e l'eventuale documentazione allegata avverrà nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 s.m.i.*
Per conoscere le modalità, le finalità, le basi giuridiche del trattamento, i tempi di conservazione e i diritti riconosciuti agli interessati, si rinvia all'Informativa sul trattamento dei dati personali di Studio Formazione S.r.l., allegata alla presente scheda di iscrizione e parte integrante della documentazione contrattuale. Il Titolare del Trattamento è Studio Formazione S.r.l.

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

Timbro e firma