# SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSI TRASVERSALI – FONDITALIA

| DATI AZIENDA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Ragione Sociale | | | | | |
| Indirizzo | | Città | | Prov. | |
| P.IVA | | Cod. Fisc. | | | |
| Tel. | | Mail | | | |
| Attività/settore | | Codice Ateco | | | |
| N. dipendenti totali | | N. dipendenti donna | | | |
| CCNL applicato | | 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 A PARTECIPANTE | 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 | |
| LINGUA STRANIERA: INGLESE, FRANCESE, SPAGNOLO | 24 ore | 450€+IVA | |
| ITALIANO PER STRANIERI | 24 ore | 450€+IVA | |

| **Quota totale di iscrizione:** | **FINANZIATO** mediante **FONDITALIA** |
|---|---|

- Per ufficializzare l'iscrizione è necessaria la compilazione di tutti i campi: dati azienda e dati partecipante.
- **I destinatari ammessi sono solo i lavoratori/lavoratrici dipendenti** per i quali viene versato il contributo di cui all'art. 12 legge n.160/1975.
- **Fonditalia non finanzia la formazione di amministratori, soci, interinali, dirigenti, tirocinanti/stagisti e collaboratori partita IVA.**

| DATI PARTECIPANTE | | | |
|---|---|---|---|
| Cognome | | Nome | |
| Luogo di nascita | | Data di nascita | |
| Cod. Fisc. | | Comune di residenza | |
| Cittadinanza | | Sesso | |
| Titolo di Studio | | Mansione | |
| Anno di assunzione | | Tipologia contrattuale | |
| Corso scelto - data | | | |

| DATI PARTECIPANTE | | | |
|---|---|---|---|
| Cognome | | Nome | |
| Luogo di nascita | | Data di nascita | |
| Cod. Fisc. | | Comune di residenza | |
| Cittadinanza | | Sesso | |
| Titolo di Studio | | Mansione | |
| Anno di assunzione | | Tipologia contrattuale | |
| Corso scelto - data | | | |

| DATI PARTECIPANTE | | | |
|---|---|---|---|
| Cognome | | Nome | |
| Luogo di nascita | | Data di nascita | |
| Cod. Fisc. | | Comune di residenza | |
| Cittadinanza | | Sesso | |
| Titolo di Studio | | Mansione | |
| Anno di assunzione | | Tipologia contrattuale | |
| Corso scelto - data | | | |

| DATI PARTECIPANTE | | | |
|---|---|---|---|
| Cognome | | Nome | |
| Luogo di nascita | | Data di nascita | |
| Cod. Fisc. | | Comune di residenza | |
| Cittadinanza | | Sesso | |
| Titolo di Studio | | Mansione | |
| Anno di assunzione | | Tipologia contrattuale | |
| Corso scelto - data | | | |

| CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE AI CORSI | |
|---|---|
| **1 - Conferma iscrizione** | Le richieste di iscrizione ai singoli corsi di formazione finanziati devono essere presentate nel rispetto delle tempistiche comunicate in fase di programmazione. **L'adesione in stato attivo e il rispetto puntuale delle scadenze comunicate costituisce un pre-requisito fondamentale per l'ammissibilità alla partecipazione.** |
| **2 - Quota di partecipazione** | La quota di finanziamento richiesta al Fondo comprende la progettazione, gestione e rendicontazione del corso nonché l'erogazione dello stesso l'emissione dell'attestato di frequenza. Le spese di vitto, alloggio e trasferimento dei partecipanti sono a carico del committente. |
| **3 - 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. |
| **4 - 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. |
| **5 - Interruzione del corso** | In caso di **rinuncia prima dell'avvio del corso**, di **mancato raggiungimento della percentuale minima di presenza** (90%) o di **interruzione a corso avviato**, Studio Formazione **tratterrà la quota di iscrizione a pagamento** come da tabella sopraripportata. L'azienda si impegna a **restituire nelle tempistiche indicate tutta la documentazione necessaria** per il corretto svolgimento dell'iter e a **mantenere attiva l'adesione al Fondo fino alla chiusura amministrativa del progetto**. In caso di revoca dell'adesione con progetti ancora attivi o di ritardi nelle restituzioni dei documenti di presentazione/rendicontazione, Studio Formazione **tratterrà l'intero importo del finanziamento richiesto nell'Allegato D**. |
| **6- Assenza giustificata** | In caso di assenza per malattia e/o infortunio, **questa sarà considerata giustificata solo se** supportata da regolare certificato medico e se il partecipante garantirà almeno **un'ora di presenza al corso**. **In mancanza di tali condizioni**, Studio Formazione **tratterrà l'importo della quota di iscrizione a pagamento**, come previsto nella scheda di iscrizione. |
| **7 - Pagamento** | Il pagamento delle condizioni previste al **punto 5 e 6** delle condizioni generali è da effettuarsi al ricevimento della fattura. **Bonifico bancario Credito Bergamasco Gruppo BPM – Agenzia di Brescia via Cremona – c/c 5227 ABI 05034 CAB 11207- CIN J – Codice IBAN: IT34J0503411207000000005227**. |
| **8 - 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. |
| **9 - Attestati** | Al partecipante, che abbia frequentato il corso e superato con successo eventuali test finali, verrà rilasciato un attestato di frequenza. |
| **10 - 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), 5 (interruzione del corso), 6 (Assenza giustificata) 7 (Pagamento), 10 (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, 5, 6, 7 e 10)

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