

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso di \_\_\_\_\_ ai sensi del D.Lgs 81/2008

Titolo corso: \_\_\_\_\_

Data/e ed orario: \_\_\_\_\_

Sede del corso:  VIA GIOVANNI QUARENA, 145 – 25085 GAVARDO (BS)

Teleformazione

### Dati Partecipante:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Ruolo ricoperto all'interno dell'Azienda \_\_\_\_\_

### Dati Azienda:

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Codice ATECO 2007 \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Codice SDI \_\_\_\_\_

Aderiamo al corso tramite il pagamento della quota di partecipazione di € \_\_\_\_\_ + IVA a partecipante. Si allega copia del bonifico.

In qualità di associati A.L.IM. | ASSOCIAZIONE LIBERI IMPRENDITORI aderiamo al corso tramite il pagamento della quota di partecipazione ridotta pari a € \_\_\_\_\_ + IVA. Si allega copia del bonifico + scheda di adesione A.L.IM. + distinta versamento quota associativa per l'anno 2020/2021

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI "Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo sulla Privacy (GDPR) 679/16."

CONSENSO AUTORIZZAZIONE PUBBLICAZIONE FOTO e VIDEO. Tali dati saranno oggetto di diffusione sui siti internet [www.amsiform.it](http://www.amsiform.it), [www.alim.it](http://www.alim.it), sui social network (Instagram, Facebook, LinkedIn, Twitter) e su qualsiasi altro mezzo di diffusione (giornali o quotidiani).

Luogo e data \_\_\_\_\_ Timbro e firma \_\_\_\_\_

## CONDIZIONI E CLAUSOLE DI PARTECIPAZIONE AI CORSI

**CONFERMA DI ISCRIZIONE:** Per aderire ai corsi è sufficiente compilare e trasmettere la scheda di iscrizione entro e non oltre 5 giorni prima della data di inizio formazione.

**QUOTA DI ISCRIZIONE:** La quota di iscrizione si ritiene comprensiva della docenza, del materiale didattico eventualmente consegnato e dell'attestato finale che viene consegnato al termine del corso.

**PAGAMENTO:** L'iscrizione si ritiene valida previo invio della distinta di avvenuto pagamento della quota. Il documento è da inoltrare entro 5 giorni dalla data di inizio formazione all'indirizzo [formazione@amsiform.com](mailto:formazione@amsiform.com). Di seguito le coordinate bancarie:

Beneficiario: **AM.SI.Form S.r.l.** – BANCO BPM | CODICE IBAN: **IT 46 L 05034 54560 000000000411**

**RINUNCIA/RITIRO:** Eventuali rinunce/ritiri dei partecipanti sono da comunicare preventivamente entro i 5 giorni precedenti all'inizio del corso. La quota già versata potrà essere utilizzata per l'iscrizione ad un altro corso di uguale o diversa tipologia, nelle date proposte all'interno del catalogo. Nel caso in cui il recesso del partecipante avvenga senza iscriversi ad altro corso, sarà trattenuto il 20% della quota versata a titolo di spese di segreteria. La mancata partecipazione al corso non dà diritto ad alcun rimborso.

AM.SI.Form S.r.l. si riserva la facoltà di rinviare o annullare l'attività formativa in programma dandone comunicazione via fax o email ai partecipanti entro 2 giorni lavorativi prima della data di inizio della stessa; in tal caso l'unico obbligo è provvedere al rimborso dell'importo senza ulteriori oneri.

**RILASCIO DELL'ATTESTATO FINALE:** Al termine della formazione verrà rilasciato ad ogni partecipante l'attestato finale, previo raggiungimento della frequenza del 90% del monte ore complessivo e del superamento del test finale di apprendimento.