

Piazza dei Martiri 16, 32100 Belluno, Ufficio Formazione Tel. 0437/215260-215268 – Fax 0437/25736
E-mail: formazione@ascombelluno.it

SCHEDA DI ADESIONE AL CORSO DI FORMAZIONE

Corso INGLESE DI BASE (Belluno) Cod. 9 Belluno 0

Durata del corso **18 ore**

INDICARE LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE

- Quota di partecipazione € 220,50 + IVA
 Quota per gli Associati Ascom € 183,75 + IVA
 GRATUITO PER LE DITTE ADERENTI ALL'ENTE BILATERALE CHE ABBIANO EFFETTUATO ALMENO IL VERSAMENTO PER I TRE MESI PRECEDENTI L'AVVIO DEL CORSO. **ALLEGARE COPIA.**
 (Se partecipa un dipendente, anche copie delle TRE BUSTE PAGA antecedenti l'avvio del corso, salvo deroghe per dipendenti di aziende stagionali)

Dati personali dell'iscritto al corso

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale (obbligatorio) _____

<input type="checkbox"/> Titolare	<input type="checkbox"/> Dipendente: <input type="checkbox"/> barrare se dipendente di azienda stagionale	<input type="checkbox"/> Altro specificare: _____
-----------------------------------	---	---

Dati aziendali (PER LA FATTURAZIONE. DA INDICARE ANCHE IN CASO DI GRATUITA' DEL CORSO)

Associato Ascom: SI NO
 Cliente Ascom Servizi Srl: Servizio Contabilità Servizio Paghe

Ragione Sociale o Cognome Nome _____

Via _____ n. _____ Città _____ Cap _____ Prov _____

Tel. _____ / _____ Cell. _____ / _____ Fax _____ / _____ E-mail: _____

P.IVA _____ Cod. Fisc. legale rappr. _____

Data _____ Firma per accettazione: _____

SETTORE ATTIVITA' Commercio Turismo Servizi

TIPO ATTIVITA': _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

- CONTANTI ASSEGNO INTESTATO AD ASCOM SERVIZI BELLUNO SCRL
 BONIFICO BANCARIO INTESTATO AD ASCOM SERVIZI BELLUNO SCRL presso UNICREDIT BANCA CIN K ABI 2008 CAB 11910 C/C 40006196 indicando il titolo del corso e allegando all'iscrizione copia del bonifico bancario.

NOTE:

- L'iscrizione al corso avviene inviando la scheda di adesione ad Ascom Servizi Belluno Scrl (Piazza dei Martiri 16 - 32100 Belluno) e contestualmente, deve essere effettuato il pagamento.
- La mancata partecipazione al corso o il ritiro dal corso una volta che questo sia iniziato, non danno diritto alla restituzione della quota di iscrizione versata.
- Annullamento o variazioni dei corsi programmati:** Ascom Servizi Belluno Scrl si riserva il diritto di modificare il programma per circostanze imprevedibili; **in caso di annullamento del corso, Ascom Servizi Belluno effettuerà il rimborso delle quote già pagate.**
- Autorizzazione:**
 Ascom Servizi Belluno scrl, ai sensi ed in conformità con l'art. 13, D.Lgs. 30/6/03 n. 196, informa che i dati raccolti con la presente scheda saranno archiviati elettronicamente (o manualmente) e potranno essere oggetto di trattamento solo ed esclusivamente da parte di **Ascom Servizi Belluno scrl**, di ciò appositamente incaricata e non saranno utilizzati per ulteriore comunicazione o diffusione.
 Salvi i diritti di cui agli artt. 7,8,9 e 10, D.Lgs. 30/06/03 n. 196, si precisa che i dati raccolti potranno essere utilizzati al fine di informarLa in merito a prossime iniziative, fino a Sua esplicita opposizione inibitoria.
 Titolare e Responsabile del trattamento è Ascom Servizi Belluno Scrl.
 Con la sottoscrizione della presente l'interessato esprime libero consenso ai trattamenti indicati e assume la responsabilità relativamente a tutti i dati forniti Autorizza Ascom Servizi Belluno scrl. a chiedere alla Pubblica Amministrazione certificante la conferma della dichiarazione sostitutiva, se compilata, con la risultanza dei dati custoditi dalla stessa.

Data: _____ Firma: _____

(SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA): Confermo di aver verificato l'esattezza dei dati anagrafici relativi all'allievo e aver ricevuto la somma di

€ _____ a mezzo Assegno Contanti Bonifico.

Data _____ L'incaricato Ascom _____

- Anagrafico
 Amministrazione

Corso _____

Sede _____ Periodo _____