**MODULO D’ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE**

**CORSI RICHIESTI + ANAGRAFICA PARTECIPANTI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CORSO RICHIESTO/ TIPOLOGIA** | **DATA** | **NOME** | **COGNOME** | **LUOGO DI NASCITA** | **DATA DI NASCITA** | **MANSIONE** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**DATI DI FATTURAZIONE** (compilare se nuovo cliente)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AZIENDA** |  | **REFERENTE** |  |
| **INDIRIZZO** |  | **EMAIL** |  |
| **P.IVA** |  | **TELEFONO** |  |
| **COD UNIVOCO** |  |  |  |

Tutti i campi sono da compilare obbligatoriamente in modo chiaro e leggibile.

**Modalità d’Iscrizione**

>Pagamento anticipato all'iscrizione.

Inoltrare il modulo di iscrizione insieme alla ricevuta di pagamento all'indirizzo mail info@tsemplifico.it

Per i corsi in aula la sede del corso e gli orari di formazione saranno comunicati con sufficiente anticipo al referente aziendale. Per i corsi online verrà inviato link di accesso alla piattaforma.

**Modalità di pagamento**

Pagamento anticipato all'iscrizione ai corsi.

Beneficiario: Tsemplifico - società cooperativa. Banca: Monte Pruno

IBAN: IT78Z0878476210010000025542

All’atto della ricezione del presente modulo, compilato e firmato, la Società invierà relativa fattura.

**Diritto di recesso:**

L'azienda può far valere il diritto di recesso inviando disdetta, tramite email almeno 7 giorni lavorativi prima della data di inizio del corso. La segreteria confermerà ricezione della disdetta. In tal caso, sarà addebitato il 50% della quota di partecipazione. Resta inteso che nessun recesso potrà essere esercitato oltre i termini suddetti e che pertanto qualsiasi successiva rinuncia alla partecipazione non darà diritto ad alcun rimborso della quota di iscrizione versata.

I dati richiesti verranno utilizzati nel rispetto del 196/2003 unicamente per finalità connesse all’iscrizione e frequenza al corso.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data:  | Timbro Azienda e Firma del Legale Rappresentate per accettazione |