



Modalità di iscrizione

Le iscrizioni, che si consiglia di preannunciare telefonicamente o tramite e-mail, dovranno essere confermate mediante l'invio della scheda per fax o e-mail. Le iscrizioni saranno accettate fino a esaurimento dei posti disponibili. Il corso sarà attivato solo al raggiungimento del numero minimo di partecipanti. **SCAN srl** si riserva la facoltà di annullare le iniziative o modificare il programma, dandone comunicazione entro **5** giorni dalla data della manifestazione; in caso di annullamento o cambiamento della data l'utente potrà utilizzare la quota per la successiva edizione del corso o richiedere la restituzione della quota versata.

Rinunce o annullamento del corso

In caso di eventuali rinunce, non pervenute per iscritto all'indirizzo formazione@scansrl.it almeno sette giorni lavorativi prima dell'inizio della manifestazione prescelta, sarà addebitato il 50% della quota di iscrizione.

Effettua il pagamento anticipato della quota tramite PayPal - sul sito web - o per mezzo bonifico su c/c bancario intestato a SCAN srl – Società di Certificazione e Audit Nazionale a socio unico alle seguenti coordinate bancarie: Banca di Credito Cooperativo di Carugate - Filiale di Settala,
IBAN: IT 49V0 84533 38510 00000175904.
(allegare alla scheda copia del bonifico).

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni generali e di accettarle, specie relativamente alla quota di iscrizione, alle rinunce e al fatto che l'attestato sarà rilasciato solo a seguito di una frequenza non inferiore al 90% delle ore complessive del corso e a seguito del superamento delle verifiche finali previste.

Data:

Timbro e firma _____

* Campi a compilazione obbligatoria per rilascio attestato.



SCHEDA INFORMATIVA PARTECIPANTI

(da compilare e trasmettere insieme alla scheda di iscrizione)

Vi ringraziamo anticipatamente per le informazioni fornite, che ci consentiranno di poter adeguatamente informare i docenti delle competenze dei discenti prima ancora di entrare in aula.

Titolo del corso:
<i>Data del corso:</i>

NOME COGNOME:

Azienda:

Settore merceologico:

Settore Ateco:

Titolo di Studio:

Potrebbe indicarci sommariamente che genere di attività lavorativa svolge e qual è il Suo ruolo in azienda?

Potrebbe indicarci brevemente gli obiettivi che intende raggiungere frequentando questo corso?

Ha già frequentato altri corsi in merito all'argomento di questo corso? Se sì, quali?

Ha già frequentato altri corsi organizzati dal nostro Istituto? Se sì quali?

Prendendo in considerazione il programma del corso, quale argomento ritiene più utile ai fini della sua attività?

Grazie

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in ottemperanza alla normativa europea sulla protezione dei dati personali (GDPR, Reg. UE 2016/679).

FIRMA
