

## SCHEDA DI ADESIONE AL CORSO DI FORMAZIONE

Titolo del corso prescelto BILANCIO E I PRINCIPALI INDICI Cod. 05 BELLUNO 00

Durata del corso 12 ORE

Giorni DAL 08 MAGGIO AL 29 MAGGIO 2019 dalle ore 19.30 alle ore 22.00

### INDICARE LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE

- Quota di partecipazione € 198.00 + IVA (€ 241.56)
- Quota per gli Associati Ascom 158.00 + IVA (€192.76)

**GRATUITO** PER DIPENDENTI / COLLABORATORI / TITOLARI DI DITTE ADERENTI **ALL'ENTE BILATERALE** CHE ABBIANO EFFETTUATO ALMENO UN VERSAMENTO TRIMESTRALE NEI TRE MESI PRECEDENTI L'AVVIO DEL CORSO  
**ALLEGARE COPIA VERSAMENTO TRIMESTRALE.** 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 <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Cliente Ascom Servizi Srl:	Servizio Contabilità <input type="checkbox"/>	Servizio Paghe <input type="checkbox"/>

Ragione Sociale o Cognome Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ 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 FORMAZIONE E SERVIZI SRL
- BONIFICO BANCARIO INTESTATO AD ASCOM FORMAZIONE E SERVIZI SRL presso **UNICREDIT BANCA - IBAN IT 97 CIN K ABI 02008 CAB 11910 C/C 000040006196** 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 Formazione e Servizi srl (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 Formazione e Servizi srl si riserva il diritto di modificare il programma per circostanze imprevedibili; **in caso di annullamento del corso, Ascom Formazione Belluno effettuerà il rimborso delle quote già pagate.**

### TUTELA DELLA PRIVACY - Reg. UE n. 679 del 2016 (GDPR)

- Il Titolare del trattamento è Ascom Formazione e Servizi Srl. I dati personali vengono trattati per l'esecuzione dei servizi formativi e/o promozionali espressamente richiesti, per eseguire adempimenti obbligatori per legge e/o regolamento o per inviare messaggi di informazione sulle attività e/o servizi offerti dalla struttura. L'informativa completa è visionabile liberamente presso in sede o nel sito [www.formazione.ascombelluno.it](http://www.formazione.ascombelluno.it). La fornitura dei dati è necessaria per l'esecuzione dei servizi richiesti; la loro mancata o incompleta fornitura impedisce l'erogazione dei medesimi. L'utilizzo dei dati personali per trattamenti non indispensabili ai fini dell'erogazione dei servizi espressamente richiesti avverrà solo previo esplicito consenso dell'interessato.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

- Esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali al fine dell'invio di messaggi promozionali per comunicazioni di marketing relative a prodotti/servizi offerti dalla struttura commerciale.

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 \_\_\_\_\_

Corso \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_ Periodo \_\_\_\_\_

Mod.FOR\CATALOG2-06

- Anagrafico  
 Amministrazione  
 Mkt