

### MODULO DI ISCRIZIONE

da inviare a formazione@cpv.org

| Titolo Cors  | base controllo di gestione sigla                            |                         | gla PGR 22393                   |                          |                   |
|--|---|-------------------------|---------------------------------|--------------------------|-------------------|
| Periodo Dal 0  | )6/11/2025 al 27/11/  | 6/11/2025 al 27/11/2025 |                                 |                          |                   |
|  | Quo   | ote di pa               | ırtecipazi                      | one                      |                   |
| ○ € 570.00   | + I.V.A. di legge   | Quota di                | listino                         |                          |                   |
| O € 513.00   | 513.00 + I.V.A. di legge Per iscrizione entro il 23/10/2025 |                         |                                 |                          |                   |
|  | n iscritto in poi verrà app<br>n sono tra di loro cumu      |                         | sconto del 2                    | 0% sulla quota di listir | 10                |
| Le schede di partecipaz  | one seguono a pagina  | . 3                     |                                 |                          |                   |
| •  | sono utili per tarare                                       |                         | <b>a o Ente</b><br>io il corso, | , e per la gestione      | dati informativi) |
| Ragione sociale  |   |                         |                                 |                          |                   |
| C.A.P.   | Città   |                         |                                 |                          | Prov.             |
| Via  |   |                         |                                 |                          | n.                |
| Telefono   |   |                         | e-mail                          |                          |                   |
| Partita IVA  |   |                         | Codice F                        | iscale                   |                   |
| Settore attività (*)   |   |                         |                                 |                          |                   |
| Cod.ATECO 2007 (*)   |   |                         | Numero                          | dipendenti (*)           |                   |
| Se soggetto a Fatturazione elettronica indicare il canale di ricezione |   |                         |                                 |                          |                   |
| Codice destinatario  |   | орри                    | ure PEC                         |                          |                   |
| Persona da Contattare per feed-back organizzativo                      |   |                         |                                 |                          |                   |
| Telefono   |   |                         | e-mail                          |                          |                   |
| Nominativo   |   |                         |                                 |                          |                   |
| Corso inserito in un piano   |   |                         |                                 |                          |                   |
| O Nessuno  | O Fondirigenti  | 0                       | Fondimpre                       | esa O Fort.              | te                |
| O Altro (specificar  | e)  |                         |                                 |                          |                   |

|  |  | (da compilaı  |              | itestazione<br>sono divers | <b>fattura</b><br>i da quelli sop | ra indicati)      |             |          |
|--|--|---------------|--------------|----------------------------|-----------------------------------|-------------------|-------------|----------|
| Ragio  | ne sociale   |               |              |                            |                                   |                   |             |          |
| C.A.P.   |  |               | Città        |                            |                                   |                   | Prov.       |          |
| Via  |  |               |              |                            |                                   |                   | n.          |          |
| Partita  | ta IVA Codice Fiscale  |               |              |                            |                                   |                   |             |          |
|  |  |               | Moda         | lità di paga               | amento                            |                   |             |          |
| 0  | Contanti oppure bancomat oppure carta di credito presso la segreteria della Fondazione Centro Produttività Veneto;   |               |              |                            | e Centro                          |                   |             |          |
| 0  | Bonifico intestato a Fondazione Centro Produttività Veneto. Indicare la sigla alfa numerica del corso, cognome e nome del partecipante. Coordinate bancarie: IBAN IT46B0200811820000106066996, SWIFT UNCRITM1M57 |               |              |                            |                                   |                   |             |          |
| Si dich<br>organiz   | iara inoltre di ave<br>zzative   | er preso visi | one e di ac  | cettare inte               | gralmente il co                   | ontenuto delle '  | 'Note       |          |
| Data   |  |               |              | Firma                      |                                   |                   |             |          |
|  |  | Informativ    | a ai sensi   | del D. Lgs                 | n. 196/2003                       | (Privacy)         |             |          |
| trattan<br>di tutel  | si del D. Lgs. n. 19<br>nento delle informa<br>la della Sua riserva<br>azioni:   | zioni che La  | riguardano s | sarà impront               | ato ai principi di                | correttezza, lice | ità e trasp | arenza e |
| 1.   | <ol> <li>I dati da Lei forniti verranno trattati per finalità di invio di documentazione relativa all'attività del Centro<br/>Produttività Veneto.</li> </ol>  |               |              |                            | Centro                            |                   |             |          |
| 2. 3.  | 2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: a mani e/o via posta e/o via e-mail.   |               |              |                            |                                   |                   |             |          |
| 4.   | I dati non saranr  | o comunicati  | ad altri sog | getti, né sara             | nno oggetto di                    | diffusione.       |             |          |
|  |  | )Presto il m  | io consens   | 60                         | ○Nego il n                        | nio consenso      |             |          |
| La informiamo inoltre che ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs n° 196/2003, Lei ha il diritto di conoscere, aggiornare, rettificare o cancellare i Suoi dati ovvero opporsi all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione della legge. Il titolare del trattamento è la Fondazione Centro Produttività Veneto, presso la sede operativa in Vicenza, Via Eugenio Montale, 27. |  |               |              | 1                          |                                   |                   |             |          |
| Data   |  |               |              | Firma                      | ı                                 |                   |             |          |

## Scheda partecipante n. 1

| Dati Personali<br>(I dati richiesti sono utili per tarare al meglio il corso, e per la gestione dati informativi) |                        |  |  |
|---|------------------------|--|--|
| Cognome   | Nome                   |  |  |
| Nato a  | Prov. il               |  |  |
| Codice Fiscale  |                        |  |  |
| Partita IVA   | (se ditta individuale) |  |  |
| Cellulare   | e-mail                 |  |  |
| Titolo di studio  |                        |  |  |
| Ruolo aziendale   | Area funzionale        |  |  |

### Scheda partecipante n. 2

| (I dati richiest      | Dati Personali<br>i sono utili per tarare al meglio il corso, e per la gestione dati informativi) |
|-----------------------|---|
| Cognome               | Nome  |
| Nato a                | Prov. il  |
| Codice Fiscale        |   |
| Partita IVA           | (se ditta individuale)  |
| Cellulare             | e-mail  |
| Titolo di studio      |   |
| Ruolo aziendale       | Area funzionale   |
| II partecipante usufr | ruirà dello sconto del 20% sulla quota di listino   |

# Scheda partecipante n. 3

| (I dati richiesti      | Dati Personali<br>sono utili per tarare al meglio il corso, e per la gestione dati informativi) |
|------------------------|---|
| Cognome                | Nome  |
| Nato a                 | Prov. il  |
| Codice Fiscale         |   |
| Partita IVA            | (se ditta individuale)  |
| Cellulare              | e-mail  |
| Titolo di studio       |   |
| Ruolo aziendale        | Area funzionale   |
| Il partecipante usufro | uirà dello sconto del 20% sulla quota di listino  |

### Scheda partecipante n. 4

| (I dati richiesti :    | Dati Personali<br>sono utili per tarare al meglio il corso, e per la gestione dati informativi) |
|------------------------|---|
| Cognome                | Nome  |
| Nato a                 | Prov. il  |
| Codice Fiscale         |   |
| Partita IVA            | (se ditta individuale)  |
| Cellulare              | e-mail  |
| Titolo di studio       |   |
| Ruolo aziendale        | Area funzionale   |
| II partecipante usufru | irà dello sconto del 20% sulla quota di listino   |

## Scheda partecipante n. 5

| (I dati richiesti      | Dati Personali<br>sono utili per tarare al meglio il corso, e per la gestione dati informativi) |
|------------------------|---|
| Cognome                | Nome  |
| Nato a                 | Prov. il  |
| Codice Fiscale         |   |
| Partita IVA            | (se ditta individuale)  |
| Cellulare              | e-mail  |
| Titolo di studio       |   |
| Ruolo aziendale        | Area funzionale   |
| Il partecipante usufro | uirà dello sconto del 20% sulla quota di listino  |

## Scheda partecipante n. 6

| (I dati richiesti     | Dati Personali<br>sono utili per tarare al meglio il corso, e per la gestione dati informativi) |
|-----------------------|---|
| Cognome               | Nome  |
| Nato a                | Prov. il  |
| Codice Fiscale        |   |
| Partita IVA           | (se ditta individuale)  |
| Cellulare             | e-mail  |
| Titolo di studio      |   |
| Ruolo aziendale       | Area funzionale   |
| Il partecipante usufr | uirà dello sconto del 20% sulla quota di listino  |

#### **NOTE ORGANIZZATIVE**

#### **ISCRIZIONI**

Inviare il modulo di iscrizione compilato tramite e-mail all'indirizzo info@cpv.org oppure formazione@cpv.org.

È possibile iscriversi anche tramite web, previa registrazione sul nostro portale www.cpv.org.

Per ragioni amministrative, si prega di completare il modulo di iscrizione in ogni sua parte. Nei pagamenti tramite bonifico indicare la sigla del corso.

#### **MODALITÀ DI RECESSO**

Ciascun partecipante avrà il diritto di recedere ai sensi dell'art. 1373 C.C., attraverso comunicazione scritta e senza dovere alcun corrispettivo alla Fondazione, che provvederà al rimborso dell'intera quota se già versata, nel caso in cui la disdetta pervenga entro il 5° giorno lavorativo antecedente l'inizio del corso.

Nel caso in cui la disdetta pervenga dopo il termine indicato, la Fondazione Centro Produttività Veneto (CPV) fatturerà per intero la quota di iscrizione al corso. In tal caso sarà fornito il materiale didattico relativo al corso o seminario.

È possibile la sostituzione del partecipante con altra persona della stessa azienda.

#### **VARIAZIONI**

Il calendario (date ed orario) delle lezioni potrà subire variazioni in caso di necessità e l'iniziativa annullata per cause di forza maggiore. In tali casi i partecipanti saranno tempestivamente avvisati.

#### **ENTI PUBBLICI**

Per i versamenti degli Enti Pubblici, le quote sono escluse dal campo applicazione IVA, ai sensi art. 8 c.34 Legge 11/03/1988 n. 67, e successive circ. min. n. 57/551034 del 6/12/1989 - Dir. Gen.le Tasse.