

MODULO DI ISCRIZIONE

da inviare a formazione@cpv.org

| | | |
|---------|----------------------------------|-----------------|
| Titolo | CORSO BASE CONTROLLO DI GESTIONE | sigla PGR 21219 |
| Periodo | Dal 07/10/2020 al 14/10/2020 | |

Quote di partecipazione

| | | | |
|--|----------|-------------------|------------------------------------|
| <input type="radio"/> | € 440.00 | + I.V.A. di legge | Quota di listino |
| <input type="radio"/> | € 396.00 | + I.V.A. di legge | Per iscrizione entro il 23/09/2020 |
| <i>Dal secondo iscritto in poi verrà applicato lo sconto del 20% sulla quota di listino Gli sconti non sono tra di loro cumulabili</i> | | | |

Le schede di partecipazione seguono a pagina 3

Azienda o Ente

(I dati richiesti sono utili per tarare al meglio il corso, e per la gestione dati informativi)

| | | | |
|----------------------|----------------------|-----------------------|-------------------------|
| Ragione sociale | <input type="text"/> | | |
| C.A.P. | <input type="text"/> | Città | <input type="text"/> |
| | | Prov. | <input type="text"/> |
| Via | <input type="text"/> | | n. <input type="text"/> |
| Telefono | <input type="text"/> | e-mail | <input type="text"/> |
| Partita IVA | <input type="text"/> | Codice Fiscale | <input type="text"/> |
| Settore attività (*) | <input type="text"/> | | |
| Cod.ATECO 2007 (*) | <input type="text"/> | Numero dipendenti (*) | <input type="text"/> |

Se soggetto a Fatturazione elettronica indicare il canale di ricezione

| | | | |
|---------------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| Codice destinatario | <input type="text"/> | oppure PEC | <input type="text"/> |
|---------------------|----------------------|-------------------|----------------------|

Persona da Contattare per feed-back organizzativo

| | | | |
|------------|----------------------|--------|----------------------|
| Telefono | <input type="text"/> | e-mail | <input type="text"/> |
| Nominativo | <input type="text"/> | | |

Corso inserito in un piano

| | | | |
|---|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="radio"/> Nessuno | <input type="radio"/> Fondirigenti | <input type="radio"/> Fondimpresa | <input type="radio"/> Fort.te |
| <input type="radio"/> Altro (specificare) | <input type="text"/> | | |

Dati intestazione fattura

(da compilare se i dati sono diversi da quelli sopra indicati)

| | | | | | |
|-----------------|----------------------|----------------|----------------------|-------|----------------------|
| Ragione sociale | <input type="text"/> | | | | |
| C.A.P. | <input type="text"/> | Città | <input type="text"/> | Prov. | <input type="text"/> |
| Via | <input type="text"/> | | | n. | <input type="text"/> |
| Partita IVA | <input type="text"/> | Codice Fiscale | <input type="text"/> | | |

Modalità di pagamento

- Contanti oppure bancomat oppure carta di credito presso la segreteria della Fondazione Centro Produttività Veneto;
- Bonifico intestato a Fondazione Centro Produttività Veneto.
Indicare la sigla alfa numerica del corso, cognome e nome del partecipante.
Coordinate bancarie: IBAN IT34J0200811820000003870819, SWIFT UNCRITM1M57

Si dichiara inoltre di aver preso visione e di accettare integralmente il contenuto delle "Note organizzative"

Data Firma

Informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (Privacy)

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), La informiamo che il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. In conformità all'art. 13 di tale Codice, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per finalità di invio di documentazione relativa all'attività del Centro Produttività Veneto.
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: a mani e/o via posta e/o via e-mail.
3. Il conferimento dei dati relativi a nome, cognome, indirizzo, codice fiscale, recapito telefonico è obbligatorio al fine di usufruire del servizio di informazione/formazione richiesto e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del servizio fornito dal Centro Produttività. Il conferimento dei dati relativi all'indirizzo di posta elettronica è facoltativo ed ha lo scopo di permettere alla Fondazione di informarLa ed aggiornarLa sulle attività del Centro Produttività e sui servizi cui hanno diritto gli associati ai Gruppi di Studio secondo modalità strettamente necessarie a questi scopi.
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.

Presto il mio consenso Nego il mio 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.

Data Firma

Scheda partecipante n. 1

Dati Personali

(I dati richiesti sono utili per tarare al meglio il corso, e per la gestione dati informativi)

| | | | | | |
|------------------|------------------------|----------------------|----------------------|----|----------------------|
| Cognome | <input type="text"/> | Nome | <input type="text"/> | | |
| Nato a | <input type="text"/> | Prov. | <input type="text"/> | il | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale | <input type="text"/> | | | | |
| Partita IVA | (se ditta individuale) | <input type="text"/> | | | |
| Cellulare | <input type="text"/> | e-mail | <input type="text"/> | | |
| Titolo di studio | <input type="text"/> | | | | |
| Ruolo aziendale | <input type="text"/> | Area funzionale | <input type="text"/> | | |

Scheda partecipante n. 2

Dati Personali

(I dati richiesti sono utili per tarare al meglio il corso, e per la gestione dati informativi)

| | | | | | |
|------------------|------------------------|----------------------|----------------------|----|----------------------|
| Cognome | <input type="text"/> | Nome | <input type="text"/> | | |
| Nato a | <input type="text"/> | Prov. | <input type="text"/> | il | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale | <input type="text"/> | | | | |
| Partita IVA | (se ditta individuale) | <input type="text"/> | | | |
| Cellulare | <input type="text"/> | e-mail | <input type="text"/> | | |
| Titolo di studio | <input type="text"/> | | | | |
| Ruolo aziendale | <input type="text"/> | Area funzionale | <input type="text"/> | | |

Il partecipante usufruirà dello sconto del 20% sulla quota di listino

Scheda partecipante n. 3

Dati Personali

(I dati richiesti sono utili per tarare al meglio il corso, e per la gestione dati informativi)

| | | | | | |
|------------------|------------------------|----------------------|----------------------|----|----------------------|
| Cognome | <input type="text"/> | Nome | <input type="text"/> | | |
| Nato a | <input type="text"/> | Prov. | <input type="text"/> | il | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale | <input type="text"/> | | | | |
| Partita IVA | (se ditta individuale) | <input type="text"/> | | | |
| Cellulare | <input type="text"/> | e-mail | <input type="text"/> | | |
| Titolo di studio | <input type="text"/> | | | | |
| Ruolo aziendale | <input type="text"/> | Area funzionale | <input type="text"/> | | |

Il partecipante usufruirà dello sconto del 20% sulla quota di listino

Scheda partecipante n. 4

Dati Personali

(I dati richiesti sono utili per tarare al meglio il corso, e per la gestione dati informativi)

| | | | | | |
|------------------|------------------------|----------------------|----------------------|----|----------------------|
| Cognome | <input type="text"/> | Nome | <input type="text"/> | | |
| Nato a | <input type="text"/> | Prov. | <input type="text"/> | il | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale | <input type="text"/> | | | | |
| Partita IVA | (se ditta individuale) | <input type="text"/> | | | |
| Cellulare | <input type="text"/> | e-mail | <input type="text"/> | | |
| Titolo di studio | <input type="text"/> | | | | |
| Ruolo aziendale | <input type="text"/> | Area funzionale | <input type="text"/> | | |

Il partecipante usufruirà dello sconto del 20% sulla quota di listino

Scheda partecipante n. 5

Dati Personali

(I dati richiesti sono utili per tarare al meglio il corso, e per la gestione dati informativi)

| | | | | | |
|------------------|------------------------|----------------------|----------------------|----|----------------------|
| Cognome | <input type="text"/> | Nome | <input type="text"/> | | |
| Nato a | <input type="text"/> | Prov. | <input type="text"/> | il | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale | <input type="text"/> | | | | |
| Partita IVA | (se ditta individuale) | <input type="text"/> | | | |
| Cellulare | <input type="text"/> | e-mail | <input type="text"/> | | |
| Titolo di studio | <input type="text"/> | | | | |
| Ruolo aziendale | <input type="text"/> | Area funzionale | <input type="text"/> | | |

Il partecipante usufruirà dello sconto del 20% sulla quota di listino

Scheda partecipante n. 6

Dati Personali

(I dati richiesti sono utili per tarare al meglio il corso, e per la gestione dati informativi)

| | | | | | |
|------------------|------------------------|----------------------|----------------------|----|----------------------|
| Cognome | <input type="text"/> | Nome | <input type="text"/> | | |
| Nato a | <input type="text"/> | Prov. | <input type="text"/> | il | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale | <input type="text"/> | | | | |
| Partita IVA | (se ditta individuale) | <input type="text"/> | | | |
| Cellulare | <input type="text"/> | e-mail | <input type="text"/> | | |
| Titolo di studio | <input type="text"/> | | | | |
| Ruolo aziendale | <input type="text"/> | Area funzionale | <input type="text"/> | | |

Il partecipante usufruirà 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.