|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CORSO** | **I PRINCIPALI INDICI DI “ALERT” ECONOMICO-FINANZIARI** | | | | | | |
| **CORSO ONLINE / TELEFORMAZIONE** | | | **DATA** | **05/11/2024** | **ORARIO** | | **14.00 – 17.00** |
| **QUOTA INDIVIDUALE** | | 🞎 Aziende CFRLAB o UIVCO **€ 100,00 + IVA** | | | | 🞎 Altri **€ 120,00 + IVA** | |

**PARTECIPANTI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** |  | | |
| **LUOGO DI NASCITA** |  | **DATA NASCITA** |  |
| **E-MAIL PARTECIPANTE** |  | **TEL.** |  |
| **COGNOME E NOME** |  | | |
| **LUOGO DI NASCITA** |  | **DATA NASCITA** |  |
| **E-MAIL PARTECIPANTE** |  | **TEL.** |  |

**ESTREMI PER L’EMISSIONE DELLA FATTURA DI PARTECIPAZIONE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RAGIONE SOCIALE** | |  | | | | | | | | |
| **INDIRIZZO** | |  | | | | | | **TEL** |  | |
| **P. IVA** | |  | | **C.F.** | |  | | | | |
| **MAIL FATTURAZIONE** |  | | | | | | **CODICE SDI** | | |  |
| **REFERENTE** |  | | **MAIL** | |  | | | | | |

**MODALITA’ DI PAGAMENTO**

Il pagamento deve essere effettuato al ricevimento della conferma di avvio corso mediante bonifico intestato a

**CFRLAB Consorzio di Consulenza Formazione Ricerca**

**BANCA: INTESA SAN PAOLO – IBAN: IT50 O030 6922 4106 2501 8721 544**

inviandone la copia alla mail [**segreteria@cfrlab.it**](mailto:segreteria@cfrlab.it)

**RINUNCIA ALLA PARTECIPAZIONE AL CORSO**

L’azienda può sempre modificare i nominativi degli iscritti previo comunicazione scritta. La rinuncia dell’iscrizione deve essere comunicata per iscritto entro 3 giorni dalla data di inizio corso, il che consente il rimborso totale della quota versata. Decorso tale temine, sarà restituito il 50% dell’importo versato ai soli consorziati. **Il corso sarà attivato al raggiungimento delle 8 iscrizioni; l’aula sarà composta al massimo da 15 allievi.**

**In sede di conferma corso saranno fornite le specifiche e modalità di accesso alla piattaforma web (Zoom Meeting)**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CFRLAB assicura che il trattamento dei dati personali raccolti nell’ambito delle attività di formazione sarà improntato a principi di liceità, correttezza e trasparenza, limitazione della finalità, minimizzazione dei dati, esattezza, limitazione della conservazione, integrità, riservatezza e responsabilizzazione, in conformità alle disposizioni del Regolamento 679/2016/UE. Gli interessati vengono informati - in relazione alle modalità e finalità delle attività di trattamento dei loro dati personali (compresi quelli trasmessi dall’azienda con questa scheda) - con informative individuali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento, se necessario con richiesta di consenso.