CFPI Consulenza e Formazione
CENTRO FORMAZIONE PRATO IMPRESE

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE

Io sottoscritto _____ in qualità di _____ della società _____

Sede: via/piazza _____ n. _____, Comune _____ Prov (___) cap _____

C.F. _____ P.IVA _____ codice Ateco: _____

REFERENTE: _____ EMAIL _____

TELEFONO _____ CELL. (se si desiderasse ricevere un avviso il giorno prima del corso) _____

FATTURA ELETTRONICA: Codice Univoco _____ o PEC _____

chiedo di iscrivere al corso di:

COMUNICAZIONE E RELAZIONE CON IL CLIENTE ED. 1 – FAD SINCRONA

DATA	ORARIO	SEDE
DA DEFINIRE	DA DEFINIRE	FAD sincrona su piattaforma ZOOM. Le credenziali di accesso alla videolezione saranno inviate direttamente all'indirizzo email dell'allievo qualche giorno prima della lezione. Sarà nostra cura comunicare il calendario appena sarà definito.
DA DEFINIRE	DA DEFINIRE	
DA DEFINIRE	DA DEFINIRE	
DA DEFINIRE	DA DEFINIRE	
DA DEFINIRE	DA DEFINIRE	

Il seguente lavoratore:

(Nome)	(Cognome)
(Data di nascita)	(Luogo di nascita)
(Mansione)	(E-MAIL del lavoratore)
(Nome)	(Cognome)
(Data di nascita)	(Luogo di nascita)
(Mansione)	(E-MAIL del lavoratore)
(Nome)	(Cognome)
(Data di nascita)	(Luogo di nascita)
(Mansione)	(E-MAIL del lavoratore)

Costo del corso: € 00,00 + iva a partecipante – ***Il corso è finanziato da Fondoprofessioni nell'ambito del piano formativo "Innovazione Digitale e Competenze strategiche" prot. 019-0326/1AP***

Modalità di iscrizione: Inviare il modulo compilato e firmato, completo degli allegati richiesti.

Disdette e Penali: Eventuale disdetta deve essere comunicata all'indirizzo email l.dilorenzo@cfpratoimprese.it almeno 15 giorni prima dell'inizio del corso. In caso di rinunce successive a tale termine, verrà addebitata una penale pari al 50% del totale del finanziamento del corso da parte del Fondo.

Tutela dei dati personali: Nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679, i dati richiesti sono necessari al fine di poter effettuare le attività legate alla formazione. In modo particolare: compilazione registri, attestati, test di valutazione, generazione scadenzario. Base giuridica del trattamento è la legge e le normative vigenti in materia di formazione. I dati saranno trattati solo per le finalità indicate.

Con la firma del presente modulo si dichiara di accettare i termini e le condizioni stabilite nel presente modulo di iscrizione, in particolare i punti Modalità di pagamento, Disdette e Penali, Tutela dei dati personali.

Data _____ Timbro e firma dell'azienda _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA SCHEDA DI ISCRIZIONE:

- Scheda rilevazione dati allievi Fondoprofessioni
- Copia del documento di identità del rappresentante legale dello studio
- Copia del documento di identità degli allievi iscritti al corso
- Videata del Cassetto Previdenziale che attesti l'adesione dello studio a Fondoprofessioni (codice FPRO) presso
- Certificato di attribuzione della Partita IVA
- DURC in Corso di validità

CFPI Consulenza e Formazione
CENTRO FORMAZIONE PRATO IMPRESE

SCHEDA RILEVAZIONE DATI ALLIEVI FONDOPROFESSIONI – compilare TUTTI i campi

NOME	
COGNOME	
SESSO	
CODICE FISCALE	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
TIPO DOCUMENTO	
NUMERO DOCUMENTO	
SCADENZA DOCUMENTO	
CITTADINANZA	
TITOLO DI STUDIO	
TIPOLOGIA CONTRATTUALE	☐ INDETERMINATO ☐ DETERMINATO ☐ APPRENDISTATO ☐ INSERIMENTO LAVORATIVO ☐ INTERMITTENTE A TEMPO INDETERMINATO ☐ INTERMITTENTE A TEMPO DETERMINATO ☐ RIPARTITO ☐ A PROGETTO ☐ OCCASIONALE ☐ ACCESSORIO ☐ IN AGRICOLTURA A TEMPO INDETERMINATO ☐ IN AGRICOLTURA A TEMPO DETERMINATO ☐ RELIGIOSO ☐ PART TIME A TEMPO DETERMINATO ☐ PART TIME A TEMPO INDETERMINATO ☐ CIG/CIGS ☐ MOBILITA' ☐ DISOCCUPATO ☐ COADIUVANTE FAMILIARE ☐ IMPRENDITORE
CCNL APPLICATO	
INQUADRAMENTO e MANSIONE	
Assunzione ai sensi legge 68/99	☐ si ☐ no
ANNO ASSUNZIONE	
RESIDENZA (SE DIVERSA DA QUELLA SUL DOCUMENTO)	
Indirizzo mail su cui seguire il corso, se in videoconferenza	

Firma dipendente:

Allegare CI dipendente e Legale Rappresentante