da inviare compilato a **corsi.aziende@abf.eu**

DATI AZIENDALI	
Ragione sociale	
Indirizzo sede legale	
C.F.	**P.IVA**
Tipologia di attività	
Codice ATECO	
Nominativo Datore di Lavoro	
Altro referente aziendale	
Recapito telefonico	
Indirizzo email	
Iscrizione a Fondo Interprofessionale per la Formazione	O Sì O No Se sì quale .....
Iscrizione ad associazioni di categoria	O Sì O No Se sì quale .....

SEDE PREFERITA						
Albino	Bergamo	Clusone	Curno	San Giovanni B.	Trescore B.	Treviglio

CORSI: FORMAZIONE GENERALE E SPECIFICA
Riferimento normativo: D.Lgs. 81/08 art. 37 e dell'Accordo Stato Regioni del 21/12/2011 n.221

titolo	durata	data di svolgimento	orario	costo	Sigla per adesione
Formazione generale	4 ore	20/06/2018	14.00 - 18.00	€ 50,00	
	4 ore	19/09/2018	14.00 - 18.00	€ 50,00	
Formazione specifica rischio basso	4 ore	21/06/2018	14.00 - 18.00	€ 50,00	
	4 ore	20/09/2018	14.00 - 18.00	€ 50,00	
Formazione specifica rischio medio	8 ore	21-26/06/2018	14.00 - 18.00	€ 100,00	
	8 ore	20-26/09/2018	14.00 - 18.00	€ 100,00	
Formazione specifica rischio alto	12 ore	21-26/06/2018 03/07/2018	14.00 - 18.00	€ 150,00	
	12 ore	20-26-27/09/2018	14.00 - 18.00	€ 150,00	
Aggiornamento	6 ore	20/06/2018 21/06/2018	14.00 - 17.00 15.00 - 18.00	€ 90,00	
	6 ore	19/09/2018 20/09/2018	14.00 - 17.00 15.00 - 18.00	€ 90,00	

Tutti gli importi si intendono esenti IVA ai sensi dell'art.10 Dpr. 633/72

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

1. ISCRIZIONE
L'iscrizione ai corsi deve essere effettuata entro 7 gg dall'avvio del corso.

2. CONDIZIONI DI PAGAMENTO
Bonifico bancario su UBI BANCA SPA
filiale di Bergamo Clementina
IBAN: IT 36S0311111111000000062470

con trasmissione dell'attestazione di pagamento all'indirizzo corsi.aziende@abf.eu

- Si informa che, a partire dal secondo iscritto, sarà applicato uno sconto pari al 10% della quota di iscrizione

3. PARTECIPAZIONE
Per ogni lezione a cui partecipa ogni corsista dovrà firmare l'apposito registro in corrispondenza della data e del proprio numero. La firma sul registro attesta la presenza alla lezione (si ricorda che verrà rilasciato attestato di partecipazione solo con frequenza maggiore del 90% del monte ore).
In nessun caso potranno essere apposte firme sul registro successivamente alla data del corso.
In caso di assenza sarà possibile recuperare le ore perse nel corso successivo, nel caso non vengano recuperate verranno annullate tutte le ore frequentate.

4. CONFERMA DEI CORSI
Azienda Bergamasca Formazione confermerà, tramite mail all'indirizzo indicato nella scheda di adesione, il corso circa una settimana prima dell'avvio. In caso di mancata comunicazione da parte di Azienda Bergamasca Formazione il corso si intende comunque confermato come da calendario.

5. SEDE DEI CORSI
La sede dei corsi potrebbe variare rispetto alla preferenza indicata qualora non venga raggiunto il numero minimo di partecipati.

6. DISDETTA
L'iscrizione ai corsi a calendario può essere annullata dal cliente senza oneri a suo carico se comunicato ad Azienda Bergamasca Formazione almeno una settimana prima della data di inizio del corso. La mancata disdetta oltre tale termine o qualora il partecipante interrompa la frequenza al corso per motivi indipendenti da Azienda Bergamasca Formazione autorizzerà la stessa a fatturare l'intera quota di partecipazione.
Azienda Bergamasca Formazione potrà, entro 3 giorni dalla data di inizio, rinviare o cancellare i corsi, dandone comunicazione scritta o telefonica. I corrispettivi eventualmente già percepiti da Azienda Bergamasca Formazione verranno restituiti o saranno imputati quale pagamento anticipato nel caso di nuove iscrizioni in altre date.

7. MATERIALE
I corsi ed i materiali ad essi relativi sono di proprietà di Azienda Bergamasca Formazione e/o di eventuali terzi danti causa. E' vietato pertanto trarre copia del materiale e diffondere presso terzi il contenuto dei corsi senza previa autorizzazione scritta dei proprietari.

Data …… Timbro e firma per accettazione

DATI DEL PARTECIPANTE			
Nome e cognome			
C.F.		**Cittadinanza**	
Luogo e data di nascita			
Profilo Professionale			
Documentazione da allegare in copia	○ carta d'identità ○ C.F. ○ Permesso di soggiorno (solo lavoratori extra UE)		

DATI DEL PARTECIPANTE			
Nome e cognome			
C.F.		**Cittadinanza**	
Luogo e data di nascita			
Profilo Professionale			
Documentazione da allegare in copia	○ carta d'identità ○ C.F. ○ Permesso di soggiorno (solo lavoratori extra UE)		

DATI DEL PARTECIPANTE			
Nome e cognome			
C.F.		**Cittadinanza**	
Luogo e data di nascita			
Profilo Professionale			
Documentazione da allegare in copia	○ carta d'identità ○ C.F. ○ Permesso di soggiorno (solo lavoratori extra UE)		

CONSENSO AI SENSI DEL TESTO UNICO SULLA PRIVACY – D.LGS.196/2003 Autorizzo AZIENDA BERGAMASCA FORMAZIONE ad utilizzare i miei dati a norma del D.Lgs.196/2003 sulla sicurezza dei dati e la tutela dei dati personali. Tali dati verranno trattati con la massima riservatezza ed attenzione e non verranno ceduti ad altri. In ogni momento Lei potrà avere accesso ai Suoi dati, chiederne la modifica o la cancellazione.

Data: _____ Firma: _____