



## SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO

Da inviare a ECIPAR Ferrara- Email: [ibruneo@eciparfe.it](mailto:ibruneo@eciparfe.it) Fax 0532/66442

Il/la sottoscritto/a _____		Nato/a a _____	
il _____		residente a _____	
Via _____		Cap _____	
Domicilio (se diverso dalla residenza) _____			
Telefono _____		Cell. _____	
E.mail _____			
Titolo di studi _____		<input type="checkbox"/> Disoccupato <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Collaboratore	
Dell'Impresa: _____		<input type="checkbox"/> Associata CNA <input type="checkbox"/> NON associata CNA	

### Intende iscriversi al corso "L'impresa cosmopolita"

**Quota di partecipazione a persona:**

- A) Soci CNA € 940,00 + iva
- B) Non Soci CNA € 1.200,00 + iva

**ISCRIZIONE:** Il sottoscritto prende atto che la domanda di iscrizione al corso sarà confermata da parte di ECIPAR FERRARA entro 5 giorni lavorativi prima dell'inizio delle attività d'aula. I corsi avranno inizio al raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsti, nel caso non venissero raccolte sufficienti adesioni, l'ente di formazione si riserva la facoltà di rinviare l'inizio delle attività.

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE:** La quota di partecipazione dovrà essere corrisposta anticipatamente entro la prima data del corso e solo dopo avvenuta comunicazione da parte di Ecipar di conferma di avvio del corso.

**MODALITÀ DI PAGAMENTO:** mediante bonifico bancario intestato a ECIPAR Ferrara, Banca Popolare dell'Emilia Romagna, Codice IBANIT61 E 05387 13004 000 000 151571 l'indicazione della seguente causale: "iscrizione di Cognome e nome del partecipante e titolo del corso".

**DISDETTA:** Il partecipante ha diritto di recesso, secondo le modalità previste dalla presente scheda adesione. Sarà possibile disdire entro il termine di 5 giorni lavorativi antecedenti la data di avvio del corso, tramite fax al numero 0532/66442 o mail a [info@eciparfe.it](mailto:info@eciparfe.it)

**Oltre questo termine, o nel caso di mancata frequenza alle lezioni, al partecipante verrà fatturata l'intera quota di iscrizione.**

<b>DATI PER LA FATTURAZIONE:</b>			
Ragione sociale Ditta/Nome Cognome _____			
P.Iva/C.F. _____			
Città _____	CAP _____	Via _____	
Email _____			

**Per accettazione**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

- Ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento Europeo UE/2016/679, il sottoscritto dichiara il proprio assenso affinché i sopraindicati dati personali siano raccolti e trattati secondo quanto disposto dalle vigenti normative.
- Desidero iscrivermi alla Newsletter di Ecipar Ferrara per ricevere aggiornamenti su nuovi corsi in programma, opportunità di lavoro, agevolazioni ed eventi (trovi la privacy policy completa sul nostro sito [www.eciparfe.it](http://www.eciparfe.it)).



ECIPAR FERRARA  
 Formazione e servizi innovativi per l'artigianato e la piccola impresa  
 Società cooperativa a responsabilità limitata  
 C.F. e P.IVA 00715600383 - Iscr.Albo Soc. Coop. n. A111191  
 Sede Legale ed Operativa: Via Marcello Tassini, 8 - 44123 Ferrara  
 Tel 0532 66440 - Fax 0532 66442  
 Sede didattica: Via Ferrarese, 52 - 44042 Cento (FE)  
[www.eciparfe.it](http://www.eciparfe.it) - [info@eciparfe.it](mailto:info@eciparfe.it)

