

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO

Da inviare a ECIPAR Ferrara- Email: mmerlante@eciparfe.it Fax 0532/66442

Il/la sottoscritto/a _____	Nato/a a _____
il _____ residente a _____	Via _____
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"/> Associato CNA <input type="checkbox"/> NON associato CNA	

Intende iscriversi al corso

IMPRENDITORE COMMERCIALE PER LA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE (SAB) FORMAZIONE REGOLAMENTATA DALLA REGIONE EMILIA ROMAGNA

Quota di partecipazione a persona: € 575,00 IVA ESENTE

ISCRIZIONE: Il sottoscritto prende atto che la domanda di iscrizione al **corso** sarà confermata da parte di ECIPAR FERRARA entro 3 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** alla prima data del corso, l'importo è definito in base al corso scelto secondo quanto indicato nella presente scheda di iscrizione

MODALITÀ DI PAGAMENTO: in contanti presso gli uffici o mediante bonifico bancario intestato a **ECIPAR Ferrara, Banca Popolare dell'Emilia Romagna, Codice IBAN IT61 E 05387 13004 000 000 151571** con l'indicazione della seguente causale: *"iscrizione di Cognome e nome del partecipante e titolo del corso"*

RATEIZZAZIONE:

l'importo di 575,00 € (iva esente) sarà così suddiviso:

- 1 rata da 300,00 € da versare entro la prima lezione del corso
- 1 rata da 275,00 € da versare a metà corso, entro la data che verrà indicata dal coordinatore.

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

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

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Ragione sociale Ditta/Nome Cognome _____

P.Iva/C.F. _____ Città _____ Via _____ Email _____

Recapito Telematico per Fattura Elettronica (Codice o Indirizzo PEC): _____

Per accettazione

Data _____ Firma _____

In ottemperanza al GDPR Reg. (UE) 2016/679 la informiamo che i dati sopra raccolti verranno trattati per la sola erogazione dei servizi sopra indicati. La informiamo inoltre che potrà esercitare i suoi diritti di: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione e portabilità semplicemente comunicandoci la Sua richiesta all'indirizzo gpellecchia@eciparfe.it

L'informativa esaustiva potrà essere consultata all'indirizzo: <http://www.eciparfe.it/doc/Informativa-ECIPAR-Ferrara.pdf>

In ottemperanza al GDPR ed in relazione alla necessità di recepire il vostro consenso per attività di marketing indiretto, intendendo con ciò la possibilità di ottenere aggiornamenti su prodotti ed iniziative di ECIPAR FERRARA Soc. coop. r.l., la informiamo che potrà

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 - info@eciparfe.it

esercitare i suoi diritti di: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione e portabilità semplicemente comunicandoci la Sua richiesta all'indirizzo gpellecchia@eciparfe.it L'informativa esaustiva potrà essere consultata all'indirizzo: <http://www.eciparfe.it/doc/Informativa-ECIPAR-Ferrara.pdf>

- o Presto il consenso
- o Nego il consenso

Data _____ Firma Partecipante _____

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)