

# CORSO DI FORMAZIONE PER RESPONSABILE TECNICO - ANNO 2014



in collaborazione con



**SEDE DEL CORSO: PORTO MANTOVANO – DURATA: 32 ORE  
NUMERO MASSIMO DI ISCRIZIONI: 25**

**30, 31 GENNAIO, 1, 2 FEBBRAIO 2014**

**dalle ore 9,00 alle 13,00 e dalle ore 14,00 alle ore 18,00**

**Esame indicativamente previsto per il 7 FEBBRAIO 2014**

Al raggiungimento del numero minimo di partecipanti, sarà comunicato ufficialmente l'avvio del corso, via e-mail. Solo dopo la conferma dell'avvio del corso, si dovrà effettuare il bonifico bancario, nel caso di scelta del pagamento anticipato, mentre se si sceglie la promozione fiducia, il pagamento dovrà essere effettuato prima della sessione di esame.

In caso di variazioni, sarà nostra premura avisare tempestivamente. Le iscrizioni sono aperte anche ai titolari ed a coloro che vogliono effettuare il corso in qualità di sostituti di Responsabili Tecnici, come previsto dal DM 30/04/2003.

Nel caso del raggiungimento del numero massimo di iscritti avranno diritto di partecipazione al corso coloro che risultano primi in graduatoria di iscrizione. Tutti coloro che resteranno esclusi saranno eventualmente rimborsati.

DAL COSTO DEL CORSO SONO ESCLUSE LE SPESE DA QUANTIFICARSI RELATIVE AI COSTI D'ESAME IN FUNZIONE DEGLI ISCRITTI AMMESSI o materiale didattico integrativo a quello concordato con l'ente di formazione (esempio, aggiornamenti riviste di settore e test di prova).

SI PREGA DI RINVIARE ALLA SCRIVENTE AL N. FAX 051 60 13 599 OPPURE PER EMAIL [UFFICIOCONTABILE@BUSINESSCAR.IT](mailto:UFFICIOCONTABILE@BUSINESSCAR.IT) **COPIA DEL TITOLO DI STUDIO E LA SCHEDE DI PRENOTAZIONE** SOTTO INDICATA CON EMAIL DELL'AZIENDA.

**LA MODULISTICA DELLA REGIONE LOMBARDIA SARA' COMPILATA DAGLI ALLIEVI DIRETTAMENTE IN AULA IL PRIMO GIORNO DI CORSO.**

**NB.** Per informazioni contattare la Dott.ssa **Daniela De Bernardini** dal lunedì al venerdì dalle ore 11,00 alle ore 12,30 (tel. **051.60.14.990** cell. **347 42 56 694**).

L'avvio del corso è garantito al raggiungimento di un numero minimo di partecipanti pari a 12 iscritti.

## SCHEDA DI PRENOTAZIONE AL CORSO PER RESPONSABILE TECNICO

**Sede del corso:** PORTO MANTOVANO - **Date del corso:** 30, 31 GENNAIO, 1, 2 FEBBRAIO 2014  
dalle 9,00 alle 13,00 e dalle 14,00 alle 18,00

Esame indicativamente previsto per il 7 FEBBRAIO 2014  
da rispedire via fax compilata in stampatello allo 051 60 13 599  
oppure tramite email: ufficiocontabile@businesscar.it

**L'INVIO DELLA SCHEDA DI PRENOTAZIONE E DEL TITOLO DI STUDIO  
E' OBBLIGATORIA per assicurare la partecipazione al corso.**

### ANAGRAFICA CORSISTA:

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ SESSO:  M  F

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

EMAIL a cui inviare tutte le comunicazioni: \_\_\_\_\_

ISCRIZIONE PER (barrare la voce interessata):  RESPONSABILE TECNICO  SOSTITUTO  AGGIORNAMENTO

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

CONDIZIONE PROFESSIONALE:  DIPENDENTE  COLLABORATORE  ALTRO

SPECIFICARE SE ALTRO \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

### TIPOLOGIA DI ISCRIZIONE:

PAGAMENTO DI 860,00 € IVA COMPRESA DA VERSARE PRIMA DEL CORSO  
SCONTO 10% SE TI ISCRIVI ENTRO IL 27 GENNAIO 2014 (774,00 € IVA COMPRESA)

PAGAMENTO POSTICIPATO DI 860,00 € IVA COMPRESA PROMOZIONE FIDUCIA 2013  
SE TI ISCRIVI ENTRO IL 27 GENNAIO 2014

### ESTREMI PER IL PAGAMENTO DEL CORSO

FP S.R.L. presso Cassa di Risparmio di Ravenna – Agenzia Bologna 1  
IBAN IT340(Lettera O)0627002407CC0070090826

DATA

TIMBRO E FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DATI AZIENDA PER EMISSIONE DI FATTURA:**  
Indicare i dati della sede legale a cui intestare la nostra fattura

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

**Nel caso di sede operativa diversa dalla sede legale di seguito indicare  
A CHI INTESTARE e dove inviare fatture e comunicazioni:**

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

**Documento soggetto a privacy e al trattamento dei dati a norma dell'art. 13, D. LGS. 30.06.2003, N. 196 e successive modifiche e/o integrazioni.**

Le informazioni contenute nel presente messaggio ed in ogni allegato al medesimo sono da ritenersi alla stregua di informazioni riservate ed a carattere privato, destinate esclusivamente alla persona fisica o giuridica sopra menzionata oppure a loro incaricati. Titolare del trattamento è la ditta **FP S.r.l.**, corrente in Bologna in via E.Mattei 48/E. Chi ricevesse il presente messaggio senza esserne l'effettivo destinatario è rigorosamente tenuto a evitarne ogni divulgazione, diffusione o riproduzione. Qualora abbiate ricevuto la presente comunicazione per errore siete pregati di rispedircela immediatamente con lo stesso mezzo oppure di segnalarlo telefonicamente e di cancellare il messaggio originale dal Vostro sistema di posta elettronica. Grazie.

DATA

TIMBRO E FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_