

MODULO DI ISCRIZIONE

Corso _____ Codice _____

Dati UTENTE:

Cognome _____	Nome _____
Via e n° civico _____	CAP _____
Città _____	Provincia _____ Cittadinanza _____
Nato/a a _____	Il _____ CF _____
E-mail _____	Tel./Cell. _____
Mansione svolta in azienda (per corsi aziendali): _____	

Dati AZIENDA (se corso aziendale o privato che intesta ad un'azienda)

Denominazione _____
C.F. _____ P. IVA _____ Codice Ateco _____
Città/Sede legale _____ Provincia _____ CAP _____
Via e n° civico _____
Telefono/Cell. _____ E-mail referente _____
Desiderate ricevere Newsletter e proposte relative ad altri corsi da parte di Fondazione OSF? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì (indicare e-mail se diversa da sopra): _____
Aderite a un Fondo Interprofessionale? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì (indicare quale): _____
Lo utilizzerete per finanziare il corso? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Invio fattura elettronica (da compilare obbligatoriamente in ogni sua parte):
Sdl: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì: _____
PEC: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì: _____

Condizioni:

- Alcuni giorni prima dell'avvio riceverete e-mail di conferma/promemoria del corso.
- Il **pagamento** deve essere effettuato anticipatamente in contanti o a mezzo bonifico al seguente IBAN: IT38U083566508000000086555. Causale: Codice o titolo del corso – Cognome partecipante/i. Seguirà fattura. **Fatture anticipate** devono essere richieste all'iscrizione.
- Le **rinunce** dovranno pervenire prima dell'inizio del corso, diversamente l'importo versato non verrà restituito.
- In caso di **cancellazione del corso** per qualsiasi causa, la responsabilità della Fondazione OSF si intende limitata al rimborso dell'importo versato.
- Non sono ammessi **recuperi di lezioni**.
- Gli **attestati** vengono consegnati alla fine del corso al partecipante al raggiungimento della frequenza prevista e al superamento del test di verifica finale, se previsto. Sarà cura del corsista consegnare copia o originale all'azienda come da accordi interni. Per esigenze diverse, contattare l'ufficio iscrizioni della Fondazione OSF (0434361470).

Con il presente modulo si dichiara di aver ricevuto le informazioni relative al corso e di accettare le condizioni sopra riportate.

Data _____ Firma per accettazione _____

per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi esercita la tutela)

(A cura della Fondazione Opera Sacra Famiglia – Impresa Sociale per pagamenti diversi dal bonifico)

Tip. Pagamento: <input type="checkbox"/> Contanti <input type="checkbox"/> Carta di credito/Bancomat	Importo pagato: euro _____
Data _____	Firma Fondazione OSF per ricevuta _____

M3.1-02 r18– 08.04.2024