



CENTRO DI FORMAZIONE MANAGERIALE E GESTIONE D'IMPRESA
DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI BOLOGNA

SCHEMA DI ISCRIZIONE

www.ctcformazione.com

TITOLO DEL CORSO: _____

DATA DI INIZIO: _____

ORA: _____

PARTECIPANTE

COGNOME E NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENTE A _____ (Prov. _____) CAP _____

VIA _____ TELEFONO _____ / _____

E-MAIL _____ CELL. _____

TITOLO DI STUDIO _____

EVENTUALI CORSI FREQUENTATI _____

ATTUALE SITUAZIONE LAVORATIVA

imprenditore

libero professionista/consulente

dirigente

lavoratore autonomo

quadro direttivo

aspirante imprenditore

impiegato

altro _____

AZIENDA O ENTE DI APPARTENENZA _____

VIA _____ n. _____ CITTÀ _____

CAP _____ (Prov. _____) TELEFONO _____ / _____ TELEFAX _____ / _____

SETTORE DI ATTIVITÀ _____

E-MAIL _____

AREA FUNZIONALE IN CUI OPERA _____

POSIZIONE RICOPERTA IN AZIENDA _____

INTESTAZIONE FATTURA

AL PARTECIPANTE C.F. _____

ALLA SEGUENTE DITTA: _____

P. IVA _____

C. F. _____

CLAUSOLE CONTRATTUALI

1 Il versamento della quota di iscrizione di € _____ + IVA, verrà effettuato, prima dell'inizio del corso, tramite:
 assegno bancario intestato al CTC bonifico bancario UNICREDIT BANCA conto corrente (tesoreria) IT 82 K 02008 02460 000010370457
con l'indicazione del nome e cognome del partecipante.

2 L'iscrizione s'intende perfezionata al momento del ricevimento da parte del CTC della presente domanda compilata in tutte le sue parti e sottoscritta.

3 In caso di rinuncia alla partecipazione sarà restituita l'intera quota se la comunicazione perverrà per iscritto almeno 8 gg prima della data d'inizio del corso, mentre sarà fatturata l'intera quota d'iscrizione se la rinuncia avverrà dopo tale data.

4 Il CTC si riserva la facoltà di modificare le date di inizio e di termine o di annullare i corsi programmati; ogni variazione sarà tempestivamente comunicata agli interessati.

5 Dichiaro di essere stato informato e di prestare il mio consenso a che il mio nominativo venga inserito nella banca dati del CTC ed utilizzato ai fini di una mia informazione per future attività ed iniziative, con l'esclusione della comunicazione dello stesso a terzi per altri motivi.

(L'informativa ai sensi del D.Lgs. 196/03 è disponibile sul sito www.ctcformazione.com)

Esclusivamente nell'ipotesi in cui non fosse interessato a tale opportunità, barri la casella a lato.

DATA _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE _____

(Con timbro se azienda)

FIRMA PER LA SPECIFICA APPROVAZIONE DELLE CLAUSOLE 1, 2, 3, 4 e 5 (art. 1341 C.C. - 2° comma) _____

(Con timbro se azienda)