



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

SCHEMA DI ISCRIZIONE

www.ctcformazione.com 2012

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

- Il versamento della quota di iscrizione di € _____ + IVA, verrà effettuato, prima dell'inizio del corso, tramite:
 assegno bancario intestato al CTC bonifico bancario UNIPOL BANCA S.p.A. conto corrente (tesoreria) IT 95 Q 0312702410000012000003
con l'indicazione del nome e cognome del partecipante.
- L'iscrizione s'intende perfezionata al momento del ricevimento da parte del CTC della presente domanda compilata in tutte le sue parti e sottoscritta.
- 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.
- 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.
- Dichiaro di essere informato che il mio nominativo verrà 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)
Sono interessato a ricevere informazioni per future attività ed iniziative: SÌ NO

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)