

Scheda di iscrizione

*si prega di inviarla, compilata in tutti i suoi campi, all'indirizzo mail: formazione@corsitiformobf.it

Il sottoscritto _____
in qualità di titolare/ Legale rappresentante della Ditta _____
Codice Ateco _____
Via _____ n° _____ Città _____ Prov. _____
CAP _____ P. IVA _____ CF _____
Tel. _____ Cell. _____
indirizzo mail _____. Riferimento aziendale per comunicazioni Sig./Sig.ra _____
_____ chiede di iscrivere al corso di _____
del _____ della durata di _____ ore, relativamente il/i seguente/i partecipante/i:

Nominativo	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale	Mansione

Dati a cui intestare fattura

Modalità di pagamento

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario prima dell'inizio del corso. La fattura verrà inviata dall'amministrazione alla ricezione del pagamento. Di seguito i dati per il bonifico:

- **Intestatario:** Ti Formo BF srls
- **Banca:** BPER Banca
- **IBAN:** IT64Y0538766930000003218554

NB: L'attestato di partecipazione verrà rilasciato solamente dopo aver saldato la quota.

Recesso/disdetta

In caso il recesso avvenga meno di 3 giorni prima dell'avvio del corso, non è previsto alcun rimborso e verrà fatturato l'intero importo della quota d'iscrizione. In caso di impossibilità del partecipante iscritto, è possibile iscrivere un altro dipendente in sostituzione, indicando nominativo, date e luogo di nascita e codice fiscale.

Sede

Via Monte Sabotino, 77 - 41124 Modena

Il Sottoscritto Datore di Lavoro autocertifica che, come previsto dall'Accordo Stato Regioni del 21/12/2011, nei confronti dei lavoratori stranieri è stata verificata con esito positivo, prima della presente iscrizione, la comprensione e la conoscenza della lingua italiana.

Data

Timbro e Firma
