



**Titolo Corso**  
**CONTROLLO DI GESTIONE**

Calendario corso: 04, 05, 11 APRILE 2013

Totale ore corso: 24

<b>AZIENDA</b>	_____		
<b>INDIRIZZO SEDE</b>	_____		
<b>TELEFONO</b>	<b>FAX</b>	<b>CF/PI</b>	
_____	_____	_____	
<b>@-MAIL</b>	<b>N. DIPENDENTI</b>		_____
_____	_____		_____
<b>SETTORE</b>	<b>COD. ATECO</b>		
_____	_____		
<b>ATTIVITÀ</b>	_____		

CON LA PRESENTE SCHEDA DI ADESIONE SI CONFERMA L'ADESIONE AL CORSO IN TITOLO PER IL DIPENDENTE

**NOMINATIVO PARTECIPANTE** \_\_\_\_\_ **Funzione/incarico** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente il programma del corso nonché il calendario didattico delle attività formative.

*Il partecipante per accettazione*

**FIRMA PER ESTESO**

\_\_\_\_\_

La firma della presente Scheda di Adesione è vincolante ai fini della partecipazione al corso dal titolo "CONTROLLO DI GESTIONE", programmato per i giorni 04,05,11 aprile 2013 per un numero di 24 ore complessive. Qualora, per cause non imputabili all'operato di Jobiz Formazione, in assenza di alcuna comunicazione da farci pervenire entro e non oltre 7 giorni dall'avvio della attività formativa, il partecipante non dovesse frequentare le attività formative di aula o dovesse superare il limite del 35% di ore di assenza, l'azienda sarà tenuta comunque alla corresponsione dell'intero importo del voucher e della quota parte della progettazione e della gestione attraverso il ricorso a fondi privati.

Qualora l'azione formativa sia inserita all'interno di un Piano Formativo e la mancata o parziale partecipazione alla attività formativa dovesse comportare il decadimento della azione stessa dal Piano, Jobiz Formazione srl si riserva di valutare ed eventualmente procedere alla rimodulazione del budget finanziato dal Fondo.

TUTELA DEI DATI PERSONALI: Ai sensi del Testo Unico sulla Privacy, si acconsente all'inserimento dei propri dati personali negli archivi informatici e cartacei di Jobiz Formazione srl ed al loro trattamento, al fine della diffusione delle attività promosse dalla stessa.

**Per accettazione**

**FIRMA RAPPRESENTANTE LEGALE**

\_\_\_\_\_

La presente scheda di adesione dovrà pervenire a mezzo fax o e-mail alla Jobiz Formazione Srl entro la scadenza del **02-04-2013**

**DATA** \_\_\_\_\_

Azione formativa  
finanziabile da



**Jobiz Formazione Srl**

Via San Leonardo, 120 - loc. Migliaro - 84131 Salerno  
Tel+39 0893069891-Fax +39 0893069491  
info@jobizformazione.com

Segreteria Generale - Annalina Cerrato  
Direzione Amministrativa - Patrizia Porpora  
Progettazione e Sviluppo - MariaPaola Cinelli