



Titolo Corso
INGEGNERE DI MANUTENZIONE

Calendario corso: da definire

Totale ore corso: 64

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

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 "INGEGNERE DI MANUTENZIONE", programmato per i giorni _____, per un numero di 64 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 _____

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