**Titolo Corso**

**GESTIONE DEI COLLABORATORI**

Calendario corso:

**7-8 GIUGNO 2016**

Totale ore corso: 16 ore

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 ”Gestore di reparto produttivo” che si terrà nei giorni 7-8 giugno 2016. Qualora, per cause non imputabili all’operato di Jobiz Formazione, e in assenza di alcuna comunicazione da farci pervenire entro e non oltre 7 giorni dall’avvio della attività formativa, il partecipante non frequenti le attività formative di aula, l’azienda sarà tenuta comunque alla corresponsione dell’intero importo di iscrizione.

Qualora l’azione formativa sia inserita all’interno di un Piano finanziato e la mancata o parziale partecipazione alle attività d’aula (max 35% ore di assenza) determina il decadimento dell’azione stessa dal finanziamento, Jobiz Formazione si riserva ogni diritto di valutare ed eventualmente procedere alla rimodulazione del budget finanziato dal Fondo fino al recupero della quota parte della progettazione e della gestione in alternativa al ricorso a fondi privati.

*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 ***30 maggio 2016***

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**