**Titolo Corso**

**Corso propedeutico al conseguimento della certificazione ISIPM Base**

Calendario corso: 28 settembre; 5 ottobre-6 ottobre; 24 ottobre 28 novembre

**Totale ore corso:30 ore**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Azienda/Privato** |  | | | | | | |  |
| **indirizzo** |  | | | | | | |  |
| **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** Raffaella Di Ruocco 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“Corso propedeutico al conseguimento della certificazione ISIPM Base” programmato per il 28 settembre 5 -6 ottobre 24 ottobre 28 novembre. Qualora il partecipante, 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),non dovesse frequentare le attività formative di aula o dovesse superare il limite del 10% di ore di assenza, l’azienda sarà tenuta comunque alla corresponsione dell’intero importo del voucher e della relativa 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**

**---------------------------------------**

Ai fini della partecipazione al corso, la presente scheda di adesione dovrà pervenire a mezzo fax o e-mail alla Jobiz Formazione Srl entro la **scadenza del 21/09/2016** con evidenza del versamento della quota di iscrizione pari a euro 350,00 + iva, da effettuarsi con bonifico bancario intestato a Jobiz Formazione IBAN IT64U0306715295000000010364 con causale “quota iscrizione ISIPM”.

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

**Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**