CONFCOMMERCIO IMPRESE PER L'ITALIA
PROVINCIA DI VICENZA
MANDAMENTO DI SCHIO

Associazione Mandamentale Commercianti Schio
Via Btg. Val Leogra, 47-36015 SCHIO (VI)
Tel. 0445-694911- Fax 0445 694994 – email: info@ascomschio.it

SEDAC
Società di servizi

SCHEDA DI ADESIONE

Da restituire tramite fax 0445 694994 - email : meneghini@ascomschio.it

Il SOTTOSCRITTO	
NATO A	IL
DITTA	
CON SEDE A	VIA
TELEFONO	FAX
E MAIL	PEC:
C.F.	P.I.
Per fattura elettronica: **CODICE DESTINATARIO**	
☐ PRIVATO ☐ DESIDERO RICEVERE COPIA CARTACEA DELLA FATTURA	

CHIEDE L'AMMISSIONE AL CORSO

FORMAZIONE GENERALE E SPECIFICA DEI LAVORATORI - RISCHIO BASSO SETTORE COMMERCIO, SERVIZI E TURISMO

quando: **MARTEDI' 11 - 18 GIUGNO 2024** durata: **8 ore – dalle 08.30 alle 12.30**

dove: **ASCOM CONFCOMMERCIO SCHIO - VIA BTG. VAL LEOGRA, 39 - SCHIO (VI)**

NORME ORGANIZZATIVE:

1. La quota di partecipazione a persona, da versare al momento dell'iscrizione:
   € 122,00 Iva inclusa **€ 85,40 Iva inclusa per i SOCI ASCOM**
2. Si provvede al pagamento del corso al momento dell'iscrizione con le seguenti modalità:
   □ Contanti oppure Bancomat presso la Segreteria Sedac Srl: lun - mer – giov dalle 8.30 alle 15.30
   mar - ven dalle 8.30 alle 12.30
   □ Assegno bancario intestato a Sedac Srl
   □ Bonifico a favore di Sedac Srl: **Unicredit Banca di Schio: IBAN IT 76 A 02008 60755 000005858572**
3. La rinuncia del corso deve pervenire alla Segreteria di Sedac Srl a mano o via fax allo 0445 694994, entro il settimo giorno (giorni lavorativi) antecedente la data di inizio del corso. Nel caso la rinuncia pervenga oltre il limite stabilito, sarà fatturato il 50% dell'intera quota. In caso di ritiro dopo l'inizio del corso non verrà restituita la quota.
4. Sedac srl si riserva la facoltà di posticipare, annullare il corso per cause di forza maggiore o per insufficienza di adesioni, nonché per mutate necessità organizzative e/o normative variare la programmazione settimanale, in tal caso i partecipanti saranno tempestivamente informati.

In riferimento al Regolamento Europeo 2016/679 in materia di privacy, si autorizza l'Associazione Commercianti di Schio, SEDAC Srl e CONF.ASS Srl (titolari del trattamento dei dati), a trattare i propri dati liberamente forniti con la presente scheda, finalizzato all'esecuzione della richiesta con la medesima inoltrata. I dati potranno essere comunicati a consulenti e/o tecnici incaricati.

DATI DEL PARTECIPANTE

COGNOME E NOME	
NATO A	**IL**
C. F.	**CELLULARE**
MANSIONE	

Luogo e data _____ **Firma** _____

Associazione Mandamentale Commercianti Schio
Via Btg. Val Leogra, 47-36015 SCHIO (VI)
Tel. 0445-694911- Fax 0445 694994 – email: info@ascomschio.it

ACCORDO STATO REGIONI DEL 07 LUGLIO 2016

(in vigore dal 04 settembre 2016)

Si dichiara che la formazione richiesta è adeguata alla tipologia di rischio dell'azienda, individuata nei macro settori Ateco verificabili nella Visura Camerale aggiornata e dalle effettive mansioni svolte dai lavoratori.
Solleva da ogni responsabilità l'ente formatore Sedac Srl.

Luogo e data _____ Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY - TRATTAMENTO DEI DATI

In riferimento al Regolamento Europeo 2016/679 in materia di privacy, si autorizza l'Associazione Commercianti di Schio, SEDAC Srl e CONF.ASS Srl (titolari del trattamento dei dati), a trattare i propri dati liberamente forniti con la presente scheda, finalizzato all'esecuzione della richiesta con la medesima inoltrata. I dati potranno essere comunicati a consulenti e/o tecnici incaricati.

Luogo e data _____ Firma _____