

| | | |
|---|--|---|
|  <p>Servizi Integrati Qualità Sicurezza e Ambiente</p> |  <p>gestione conoscenze • consulenza • formazione</p>  | <p>SCHEDA ISCRIZIONE CORSI Rev_03 del 08/08/2019</p>  <p>Centro di Formazione AiFOS</p>  <p>Associazione ASSO.FORMA</p> |
|---|--|---|

SCHEMA ISCRIZIONE AL CORSO

Titolo del corso

Data di svolgimento (*data inizio corso*)

Compilare TUTTI i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare via e-mail a formazione@helpsconsult.it

Cognome e nome partecipante

Mansione

Titolo di studio

Nato a _____ (____) _____
provincia

in data

codice fiscale

Residente a (città e provincia)

via

n. civico

CAP

Cellulare

e-mail @

Dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di possedere i requisiti specificati nel programma del corso

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03

Autorizzo HELPS S.r.l. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e Data

Firma

Ragione sociale azienda / ditta / ente

Con sede a (città e provincia)

via

n. civico

CAP

Tel. Fisso

e-mail @ (del referente per la fatturazione)

Partita IVA

Referente per la fatturazione (nome e cognome)

| Quota iscrizione al corso in oggetto | Numero iscrizioni | Indica quota iscrizione | Sei cliente Helps (*) calcola la quota iscrizione applicando lo sconto del 10% |
|---|----------------------|-------------------------|--|
| Quota iscrizione | N. 1 | Euro _____ + IVA | Euro _____ + IVA |
| Da 2 a 5 iscritti: sconto 10% | N. _____ | Euro _____ + IVA | Euro _____ + IVA |
| Oltre 5 iscritti: sconto 20% | N. _____ | Euro _____ + IVA | Euro _____ + IVA |

(*) presenza di un contratto di: assistenza, consulenza, OdiV231, RSPP, SW Help's navigator, con la HELPS Srl e clienti Assicurazioni GENERALI di Via Carso, 15 Biella.

Modalità di pagamento: L'importo dovrà essere versato tramite bonifico bancario su conto corrente HELPS S.r.l. presso Banca Sella Agenzia Via Lamarmora Biella. **IBAN: IT 77 Q 03268 22308 052756226700**

Indicare "**Titolo del corso e data svolgimento**"

Ente Pubblico (esente IVA) con pagamento a 30 gg dal ricevimento fattura.

Codice Univoco _____ CIG (se presente): _____

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso, materiale del corso, attestato e servizi come previsti dal programma del corso. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto.

L'iscrizione è confermata esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione. HELPS S.r.l. si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Il corso è a numero chiuso. In caso di mancata partecipazione al corso, con preavviso superiore ai 5 giorni lavorativi, HELPS S.r.l. tratterà e fatturerà il 50% della quota di iscrizione versata. Diversamente, in caso di mancata partecipazione al corso senza il preavviso di almeno 5 giorni lavorativi HELPS S.r.l. tratterà e fatturerà l'intera quota di iscrizione versata.

Luogo e Data

Firma

Il corso si svolge presso l'Agenzia GENERALI Via Carso, 15 BIELLA

**PIU' SICURI,
MEGLIO ASSICURATI.**



Oltre ad aderire ad uno dei corsi di Helps, puoi usufruire di sconti e vantaggi a te esclusivamente dedicati, scopriili direttamente in agenzia.



Sicurezza e formazione uomo ambiente imprese

