

COL.VIT FORMAZIONE PROFESSIONALE - LIBERA E RICONOSCIUTA

CORSO UNICO DI COMMERCIO E SOMMISTRAZIONE DI PRODOTTI ALIMENTARI
AGENTE E RAPPRESENTANTE DI COMMERCIO
AGENTI IN MEDIAZIONE



MODULO DI ISCRIZIONE

DATI ANAGRAFICI

| | | |
|---|--|------------------|
| Nome e Cognome | | |
| LUOGO E DATA DI NASCITA | | |
| CODICE FISCALE | | |
| Indirizzo | | |
| Città - Prov. C A P | | |
| Telefono | | |
| Titolo di studio | | |
| ARGOMENTI DEL CORSO: 1. CORSO UNICO COMMERCIO E SOMMISTRAZIONE DI PRODOTTI ALIMENTARI 2. AGENTE E RAPPRESENTANTE DI COMMERCIO 3. AGENTI IN MEDIAZIONE 4. ATTESTATO SOST. LIBRETTO SANITARIO | INIZIO CORSO _____ | FINE CORSO _____ |
| 1. DURATA DEL CORSO - <u>120</u> ORE 2. DURATA DEL CORSO - <u>81</u> ORE 3. DURATA DEL CORSO - <u>80</u> ORE | ANNOTAZIONI VARIE 1. € _____ 2.3 € _____ 4 € _____ | |
| CONDIZIONI: contanti o bonifico bancario Intestato a: COL.VIT SRL BANCA del Beneficiario: BOV (BANK OF VALLETTA) IBAN : MT62VALL22013000000040021790139 BIC/SWIFT: VALLMTMT CAUSALE: ID 34042 number 0009000100008979 | | |
| IMPORTO TOTALE (IVA escl.) | Data | € |
| SCONTO PER PIU' COMPONENTI | Data | € |
| Iscrizione | Data | € |
| Acconto a inizio Corso | Data | € |
| Acconto | Data | € |
| Acconto | Data | € |
| Acconto | Data | € |
| Acconto | Data | € |
| Saldo a fine Corso | Data | € |

A tutti i partecipanti verrà rilasciato un attestato ABILITANTE riconosciuto ai sensi della Legge 845/78, e dell'art. 32 L.R. 11/12/2003, n.33 Regione Basilicata – Provincia di Matera.

FIRMA

COL.VIT s.r.l.
Via Anzio, 20 INT. D
75020 MARCONIA (MT)
P. IVA 011774078

—

a d'Aosta, 16. 75020 MARCONIA DI PISTICCI (MT)
.....835/407829 Fax 411276—Cell. 331/5238566

CONDIZIONI GENERALI

- 1) Il richiedente dovrà frequentare regolarmente il corso durante la sua intera durata. Bisogna Frequentare per l'80% della durata del corso. La mancata frequenza delle lezioni non costituisce motivo sufficiente per non corrispondere il pagamento totale del costo del corso come stabilito.
- 2) L'importo totale del corso concordato e firmato per accettazione sul modulo di iscrizione, deve essere versato interamente o rateizzato con richiesta e accettazione da entrambi le parti. I termini stabiliti per il pagamento delle rate del corso, sono improrogabili ed il richiedente dovrà scrupolosamente attenersi.
- 3) COL.VIT SRL si riserva il diritto di non dare inizio a corsi il cui numero di iscritti è inferiore a 5. In caso di annullamento del corso per mancato raggiungimento del numero minimo di allievi, COL.VIT restituirà integralmente la tassa di iscrizione e i versamenti eventualmente già effettuati o trasferiti su indicazioni dello stesso ad altre iniziative.
- 4) Eventuali ritiri da parte del partecipante dalle attività corsuali devono essere motivati e comunicati almeno 8 giorni solari di anticipo alla data di regolare frequenza per non corrispondere il dovuto interamente sottoscritto, la quota di iscrizione e le somme pagate fino alla data del ritiro non vengono restituite, nella frequenza del 50% del corso l'allievo deve corrispondere per intero la somma totale.
- 5) L'iscrizione è da intendersi perfezionata al momento del ricevimento da parte di COL.VIT SRL della presente scheda compilata in tutte le sue parti e sottoscritta per accettazione.
- 6) Per esigenze organizzative e didattiche, COL.VIT SRL si riserva la facoltà di annullare o rinviare i corsi programmati. Ogni variazione sarà tempestivamente segnalata ai partecipanti.
- 7) L'aula didattica è confortevole e completa di accessori, per ogni danno arrecato si risponde personalmente.
- 8) Gli importi sono al netto d'IVA (21%). In caso di esenzione IVA, indicare l'Art. di legge che motiva l'esenzione:

- 9) Per ogni controversia che dovesse sorgere è competente il Foro di Matera.

-
- Il/La sottoscritto/a, dichiara di aver acquisito e compreso le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003,
 - Il/La sottoscritto/a acconsente alla divulgazione dei propri dati "comuni" ad aziende o società collegate che ne facciano richiesta a fini occupazionali, quindi, a titolo di esempio, per sostenere colloqui di lavoro?

Do il consenso Nego il consenso

Marconia di Pisticci , _____

Firma per accettazione delle condizioni
