ti forma
consulenza e formazione

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Incontro – Question time

**IL DECRETO DIGNITA'**
**CONTRATTO A TERMINE, SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO, LICENZIAMENTI**

**Mercoledì 25 luglio 2018**

**Firenze, sede Ti Forma**

## MODALITÁ DI ADESIONE E CONDIZIONI DI PAGAMENTO

Le iscrizioni, da effettuarsi mediante l'apposita scheda di adesione, potranno pervenire entro e non oltre **giovedì 19 luglio 2018:**

- Tramite email all'indirizzo di posta elettronica: vmaestrini@tiforma.it
- tramite fax al n. 055/291715
- iscrivendosi on-line dal sito www.tiforma.it nella sezione **"Formazione interaziendale_Consulta i nostri corsi in calendario"**

L'eventuale disdetta di partecipazione può essere comunicata solo in forma scritta (a mezzo fax o e-mail) alla Segreteria Organizzativa entro sette giorni dallo svolgimento dell'iniziativa; oltre questo termine, è prevista la fatturazione dell'intera quota. La mancata partecipazione, non dà diritto alla restituzione del corrispettivo, fatta salva la possibilità di sostituire il nominativo di uno o più iscritti. L'erogazione dell'iniziativa formativa è subordinata dal raggiungimento di un numero minimo di partecipanti; per questo motivo, invitiamo gli interessati a rivolgersi alla Segreteria Organizzativa prima di effettuare eventuali prenotazioni. In caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti, il seminario verrà rinviato e/o annullato. Il cliente che avrà già versato la quota di iscrizione sarà totalmente rimborsato. Altrimenti, sarà possibile richiedere la partecipazione ad altro evento formativo almeno dello stesso importo (salvo conguaglio).
L'incontro è a numero chiuso (la partecipazione è assicurata fino alla copertura dei posti disponibili) e deve considerarsi confermato, salvo diversa comunicazione da parte di Ti Forma.
Si raccomanda la massima puntualità – orario di inizio 10.00.

**Modalità di pagamento (barrare l'opzione scelta)**

☐ ***Bonifico bancario anticipato*** *(prima dell'incontro) - intestato a Ti Forma Srl presso Banca Nazionale del Lavoro - Agenzia n. 3 Firenze Codice IBAN: IT 56 N010 0502 8030 0000 0001 659*
*Come causale indicare: il numero identificativo dell'evento "**ID n° 3474**" e il/i nominativo/i del/i partecipante/i.*
*Le commissioni del bonifico sono a carico del cliente.*
☐ ***Assegno bancario non trasferibile*** *intestato a Ti Forma srl* (da consegnare alla Segreteria organizzativa in sede di svolgimento del corso)
☐ ***Contanti*** (da consegnare alla Segreteria organizzativa in sede di svolgimento dell'ncontro)

*Segnalare alla Segreteria Organizzativa, almeno due giorni prima dello svolgimento dell'iniziativa, eventuali **intolleranze/allergie alimentari**!

**ATTESTATO**
Al termine dell'incontro verrà rilasciato un attestato di frequenza.

ti forma
consulenza e formazione


**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**

Violetta Fusco
vfusco@tiforma.it

Ti Forma S.r.l.
☏ 055-210755 (Tasto 2) 🖷 055-291715
Via Giovanni Paisiello, 8 - 50144 Firenze
P.IVA/C.F. 04633850484
Sito web www.tiforma.it


**AZIENDA** _____

**INDIRIZZO SEDE LEGALE** _____

**CAP** _____ **CITTÀ** _____ **PROV.** _____

**TEL.** _____ **FAX** _____

**P. IVA** _____ **C.F.** _____

**NOME E COGNOME PARTECIPANTE** _____

**POSIZIONE PROFESSIONALE** _____

**E-MAIL** _____

**TELEFONO DIRETTO** _____

**QUOTE DI ISCRIZIONE PER AZIENDE/ENTI ASSOCIATI A CONFSERVIZI CISPEL TOSCANA/TI FORMA**
☐ € 170,00 + IVA (se dovuta) a persona
☐ € 160,00 + IVA (se dovuta) a persona per due o più partecipanti della stessa Azienda o dello stesso Ente

**QUOTE DI ISCRIZIONE PER AZIENDE/ENTI NON ASSOCIATI A CONFSERVIZI CISPEL TOSCANA/TI FORMA**
☐ € 200,00 + IVA (se dovuta) a persona
☐ € 180,00 + IVA (se dovuta) a persona per due o più partecipanti della stessa Azienda o dello stesso Ente

La quota di iscrizione comprende: *documentazione, coffee break del mattino e light lunch*.*

DATI DA COMPILARE OBBLIGARIAMENTE PER **EMISSIONE FATTURA** A CURA DEL CLIENTE (parte da compilare se non già compilata in precedenza):
Azienda: _____
Indirizzo sede legale: _____
Indirizzo sede amministrativa: _____
(se diverso dalla sede legale)
Cap _____ Città _____
Partita Iva _____ Codice Fiscale _____
☐ **BARRARE SE ESENTE IVA EX ART. 10 COMMA 20 DPR 633/72**
☐ **BARRARE SE SOGGETTO A SPLIT PAYMENT**
☐ **BARRARE SE SOGGETTO A FATTURAZIONE ELETTRONICA - INDICARE CODICE UNIVOCO (OBBLIGATORIO)** _____

**Nel caso sia necessario riportare nella fattura indicazioni particolari siete pregati di indicare nello spazio sottostante i riferimenti da inserire (CIG, CUP, numero delibera, impegno di spesa, etc.)**

Ref. uff. amministrazione _____
Tel. uff.amministrazione _____
e-mail referente ufficio amministrazione _____
Modalità richiesta per invio fattura:
☐ postale
☐ mail, indicare indirizzo mail per invio _____

**PRIVACY**
*Ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 si informa che i suoi dati personali saranno trattati esclusivamente ai fini contabili, amministrativi e per attività commerciali inerenti ai servizi forniti da Ti Forma Srl. Per quest'ultimo uso è richiesto un consenso al trattamento. Informazioni dettagliate sono riportate nell'informativa completa presente sul sito www.tiforma.it.*
*Per l'invio di comunicazioni inerenti ai prossimi seminari e corsi in programmazione, per conto dell'Ente*

☐ ***presto il consenso al trattamento dei dati***
☐ ***non presto il consenso al trattamento dei dati***

*La sottoscrizione del presente modulo da parte del cliente vale come accettazione di quanto riportato nel paragrafo "**modalità di adesione e condizioni di pagamento**"*

Timbro dell'Azienda e firma del Responsabile
_____