

MODULO DI ISCRIZIONE (MD01)

Corso : Selezione e Amministrazione delle Risorse Umane

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

Recapiti: Tel. _____ Cell _____

E-mail _____

compilando e sottoscrivendo il presente modulo accetta le condizioni di iscrizione e partecipazione sotto riportate e dà il consenso all'utilizzo dei dati personali ai sensi del Codice della Privacy (D.L. n°196 del 30/06/2003).

- Saranno ammessi al Corso i soci che avranno presentato la documentazione completa nei termini e modalità indicati;
- Il numero di partecipanti è limitato a n. 15 adesioni e le iscrizioni dovranno essere inoltrate entro il 27/10/2009. Le richieste pervenute successivamente a tale data potranno essere accolte, a discrezione della Direzione, solo in caso di posti disponibili;
- Il corso verrà attivato se si raggiunge il numero minimo di n. 10 partecipanti. Nel caso in cui il corso non venga attivato, l'Associazione provvederà al rimborso dell'intera quota versata.
- La quote di partecipazione è di € _____;
- All'atto di iscrizione dovrà essere versato un acconto di € 200,00;
- Il saldo dovrà essere interamente versato entro e non oltre il 20 ottobre 2009;
- Con pagamento in unica soluzione sarà riconosciuto uno sconto di € 10,00;
- In caso di mancata partecipazione o ritiro, per motivi non dipendenti dall'organizzazione, né il saldo né l'acconto potranno essere restituiti;
- Il Corso prevede un monte ore complessivo di 96 ore di didattica in aula e 8 ore di orientamento professionale;
- Gli incontri si terranno il sabato con orario delle lezioni dalle ore 09.00 alle ore 18.00.
- Lo studente è tenuto a seguire i moduli e a partecipare alle esercitazioni previste; è obbligatoria per tutti gli iscritti la frequenza al Corso, per almeno il 70% dell'impegno stabilito per lezioni ed esercitazioni.
- L'ASVOP si riserva, per ragioni organizzative e a proprio insindacabile giudizio, di apportare modifiche al calendario o alla sede previsti, ovviamente nel rispetto delle ore di attività previste.
- Indicare la modalità di pagamento scelta (barrare con una X):
 - Unica soluzione
 - Acconto + saldo;

Per effettuare la domanda di iscrizione:

- ✓ compilare e firmare in ogni parte la documentazione allegata (MD01 e MD02);
- ✓ effettuare il pagamento dell'acconto e/o del saldo tramite (a scelta):
 - bonifico bancario intestato a: Associazione ASVOP
IBAN: IT62 J076 0104 6000 0007 5500 603 , indicando la causale "iscrizione corso SAP"
 - bollettino postale, su c/c postale n. 75500603, intestato ad Associazione ASVOP, indicando la causale "iscrizione corso SAP";
 - in contanti (o tramite assegno), presso la nostra sede in Corso Pisani, 324, **previo appuntamento**.

In caso di pagamento a mezzo bonifico o bollettino postale:

- ✓ inviare il presente modulo, unitamente alla ricevuta di pagamento e del modulo MD02, a mezzo fax al nr: 091. 3809951 oppure con e-mail all'indirizzo formazione@asvop.it;
- ✓ consegnare a mano il giorno di inizio del corso:
 - originale modulo di iscrizione.

Data _____ Firma _____

Ultimo aggiornamento: Agosto 2009

MODULO DI ADESIONE (MD02)

Cognome e Nome _____ nato a _____

Il _____ Residenza (via, città, cap) _____

_____ Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

_____ Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

Titolo di studio _____

Professione _____

CHIEDE

di aderire all'Associazione ASVOP in qualità di socio in formazione versando la quota associativa di € 200,00.

Il sottoscritto dà il consenso all'utilizzo dei dati personali ai sensi del Codice della Privacy (D.L. n°196 del 30/06/2003).

Data _____ Firma _____