



## SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO

Da inviare a ECIPAR Ferrara- Email: [ebonati@eciparfe.it](mailto:ebonati@eciparfe.it) Fax 0532/66442

Il/la sottoscritto/a _____	Nato/a a _____
il _____ residente a _____	Via _____
Domicilio (se diverso dalla residenza) _____	
Telefono _____	Cell. _____ E.mail _____
Titolo di studi _____ <input type="checkbox"/> Disoccupato <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Collaboratore	
Dell'Impresa: _____ <input type="checkbox"/> Associato CNA <input type="checkbox"/> NON associato CNA	

**Intende iscriversi al corso**

### IMPRENDITORE COMMERCIALE PER LA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE (SAB)

FORMAZIONE REGOLAMENTATA DALLA REGIONE EMILIA ROMAGNA, rif. PA 2012-8926

**Quota di partecipazione a persona: € 575,00 IVA ESENTE**

**ISCRIZIONE:** Il sottoscritto prende atto che la domanda di iscrizione al **corso** sarà confermata da parte di ECIPAR FERRARA entro 3 giorni lavorativi prima dell'inizio delle attività d'aula.

I corsi avranno inizio al raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsti, nel caso non venissero raccolte sufficienti adesioni, l'ente di formazione si riserva la facoltà di rinviare l'inizio delle attività.

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE:** La quota di partecipazione dovrà essere corrisposta **anticipatamente** alla prima data del corso, l'importo è definito in base al corso scelto secondo quanto indicato nella presente scheda di iscrizione.

**MODALITÀ DI PAGAMENTO:** in contanti presso gli uffici o mediante bonifico bancario intestato a **ECIPAR Ferrara, Banca Popolare dell'Emilia Romagna, Codice IBAN IT 49 D 05387 13003 000000151571** con l'indicazione della seguente causale: "iscrizione di *Cognome e nome del partecipante e titolo del corso*"

**RATEIZZAZIONE:**

l'importo di 575,00 € (iva esente) sarà così suddiviso:

- 1 rata da 300,00 € da versare entro la prima lezione del corso
- 1 rata da 275,00 € da versare a metà corso, entro la data che verrà indicata dal coordinatore.

**DISDETTA:** Il partecipante ha diritto di recesso, secondo le modalità previste dalla presente scheda adesione.

Sarà possibile **disdire entro il termine di 5 giorni lavorativi antecedenti la data di avvio del corso**, tramite fax al numero 0532/66442 o mail a [info@eciparfe.it](mailto:info@eciparfe.it)

**Oltre questo termine, o nel caso di mancata frequenza alle lezioni, al partecipante verrà fatturata l'intera quota di iscrizione.**

**DATI PER LA FATTURAZIONE:**

Ragione sociale Ditta/Nome Cognome \_\_\_\_\_

P.Iva/C.F. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**Per accettazione**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

D.Lgs. n° 196 del 30-06-2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali, il sottoscritto dichiara il proprio assenso affinché i sopraindicati dati personali siano raccolti e trattati secondo quanto disposto dalle vigenti normative.

**Desidero iscrivermi alla Newsletter di Ecipar Ferrara per ricevere aggiornamenti su nuovi corsi in programma, opportunità di lavoro, agevolazioni ed eventi (trovi la privacy policy completa sul nostro sito [www.eciparfe.it](http://www.eciparfe.it))**



ECIPAR FERRARA  
Formazione e servizi innovativi per l'artigianato e la piccola impresa  
Società cooperativa a responsabilità limitata  
C.F. e P.IVA 00715600383 - Iscr. Albo Soc. Coop. n. A111191  
Sede Legale ed Operativa: Via Marcello Tassini, 8 - 44123 Ferrara  
Tel 0532 66440 - Fax 0532 66442  
Sede didattica: Via Ferrarese, 52 - 44042 Cento (FE)  
[www.eciparfe.it](http://www.eciparfe.it) - [info@eciparfe.it](mailto:info@eciparfe.it)

