

Capitale Sociale: Deliberato **36.750,00 €**, Sottoscritto **23.250,00 €**. I.V.,**P. IVA / CF:** 01548000387**Sede Legale:** Via Martiri di Cervarolo, 74/10 - 42122 Reggio Emilia

Tel 0522-083122/3/4 Fax 0522-1840987

SCHEDA DI ISCRIZIONE

SINERGIE SOC. CONS. A R. L. ENTE DI FORMAZIONE ACCREDITATO REGIONE EMILIA ROMAGNA N. ORG. 3958 – CENTRO DI RICERCA ISCRITTO ALL'ALBO NAZIONALE DELLE RICERCHE COD. 55199TWT – CERTIFICATO UNI EN ISO 9001:2008 EA37 ED EA 35 N. IT-7518-A

OPERAZIONE W.O.M.E.N "WHEN ORGANIZATION MEETS NETWORKS

Rif. PA 2011-1326/RE approvata dalla Provincia di Reggio Emilia con determinazione dirigenziale del 20/03/2012 n.194 in attuazione della deliberazione di Giunta n. 53 del 06/03/2012

Selezionare il(i) corso(i) prescelto(i) a cui si intende iscriversi:

- "GESTIONE DEL TEMPO"** - Durata: 28 ORE - Periodo: 17 maggio e 21 giugno 2012
- "ASSERTIVITA' "** - Durata: 44 ORE - Periodo: settembre - novembre 2012
- "POTENZIAMENTO DELLA LEADERSHIP"** - Durata: 40 ORE - Periodo: nov. 2012-gen. 2013

DATI ANAGRAFICI PARTECIPANTE

NOME COGNOME_____
NATO/A PROVINCIA DATA DI NASCITA_____
CODICE FISCALE M F SESSO CITTADINANZA_____
RESIDENZA VIA/PIAZZA N. CAP CITTÀ PROV._____
TEL. FAX CELLULARE E-MAIL_____
EVENTUALE DOMICILIO VIA/PIAZZA N. CAP CITTÀ PROV.
(SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)_____
TITOLO DI STUDIO PIÙ ELEVATO EVENTUALE TIPO DI SCUOLA ABBANDONATA_____
CONDIZIONE OCCUPAZIONALE AD AVVIO ATTIVITÀ FORMATIVA (*Occupato alle dipendenze, occupato autonomo, imprenditore, etc*)_____
TIPO DI CONTRATTO (*Contratto a tempo indeterminato, determinato, collaborazione coordinata e continuativa, nessun contratto perché lavoratore autonomo, ...*)_____
AZIENDA DI APPARTENENZA (SOLO PER OCCUPATI) COD. SETTORE ATECO_____
VIA/PIAZZA N. CAP CITTÀ PROV.

SCHEDA DI ISCRIZIONE DATI AMMINISTRATIVI

QUOTE DI ISCRIZIONE

Selezionare la casella relativa al(i) corso(i) prescelto(i):

CORSO "GESTIONE DEL TEMPO" **€uro 30**

CORSO "ASSERTIVITA' "

€uro 30

CORSO "POTENZIAMENTO DELLA LEADERSHIP" **€uro 30**

MODALITÀ DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO

1. inviare la presente **Scheda** a mezzo fax a: **Sinergie - Fax 0522 1840987**; oppure a mezzo mail a:

gestione@sinergie-italia.com **corredata da bonifico bancario** intestato a:

Sinergie Soc. Cons. r. l. - P.IVA: 01548000387

CREDEM Banca - Codice IBAN: IT22 H030 3212 8040 1000 0007 975

2. **consegnare a mano** la presente **Scheda** a Sinergie - Via Martiri di Cervarolo, 74/10 - 42122 Reggio contestualmente sarà richiesto il **versamento della quota d'iscrizione in contanti**.

INDICARE I DATI PER LA FATTURAZIONE:

FATTURARE A

P. IVA /C.F.

VIA/PIAZZA N.

CAP

CITTÀ

PROV.

DATA E FIRMA

Si specifica e si chiarisce che:

1. all'atto dell'iscrizione al corso di cui sopra dovrà essere effettuato il pagamento della relativa quota prevista (salvo specifici accordi singolarmente presi con l'Ente);
2. con la sottoscrizione della scheda di iscrizione, ed il contestuale versamento della somma dovuta, il corsista accetta incondizionatamente tutte le modalità di svolgimento e di realizzazione del corso e si impegna a rispettarne la frequentazione, sulla base delle metodologie formative previste, sino alla conclusione del percorso formativo;
3. nel caso in cui il soggetto iscritto al corso non abbia mai partecipato a nessuna delle lezioni previste dal percorso formativo proposto, la somma richiesta a titolo di quota di iscrizione di cui ai punti precedenti, non verrà restituita al corsista se non per cause di forza maggiore (comunque serie e comprovate che l'Ente valuterà a suo insindacabile giudizio);
4. nel caso in cui il soggetto iscritto al corso abbia preso parte solo ad alcune delle lezioni previste dal percorso formativo proposto, ma non abbia, comunque, terminato il percorso formativo di cui sopra, la somma chiesta a titolo di quota di iscrizione di cui ai punti precedenti, non verrà restituita al corsista e non sarà previsto alcun rimborso parziale.

Per presa visione ed accettazione dei punti 1), 2), 3), 4),

Reggio Emilia, lì _____

Firma per accettazione _____