Centro Direzionale Isola E1 – 80143 Napoli
tel. 0039 081 5824911 – fax 0039 081 5824920
www.charismahr.it – info@charismahr.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE
CORSO "OPERATORE CAF"

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:		
Cognome:	Nome:	
Residente in via:	N°	CAP:
Città:		Prov:
Cod. Fiscale:		
N° Tel:	n° Cell:	
E-mail:		
Titolo di studio:		
Fonte di conoscenza del corso: (specificare il nome del sito internet o del giornale)		

DATI FATTURAZIONE		
☐ Ditta individuale	☐ Lavoratore autonomo	☐ Società (tipo).....
Attività:	Ragione Sociale:	
Cod. Fiscale:		
Partita IVA:		

SEDE DEL CORSO

Charisma s.r.l.
Centro Direzionale Isola E1
80143 Napoli

COSTO

€ 500 (iva inclusa)

CALENDARIO DIDATTICO

Durata: 60 ore
Calendario: dal 02/04/2013 al 30/04/2013
Dal lunedì al venerdì
Dalle ore 14.00 alle ore 17.00

SEGRETERIA DIDATTICA

Dal lunedì al venerdì
dalle 09.00 alle 17.00
Tel. 081 5824911
Fax 081 5824920
E.mail: info@charismahr.it
Web: www.charismahr.it

VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE
(barrare la modalità prescelta)**:**

☐ **rimessa in contanti**

☐ **assegno bancario**

☐ **assegno Circolare** intestato a Charisma s.r.l., Centro Direzionale Napoli E1

☐ **bonifico bancario** a favore di Charisma s.r.l. (IBAN: IT20E0303203405010000002542 presso la Banca CREDEM AG.13- Centro Direzionale Napoli). E' fatto obbligo di inviare contestualmente copia della ricevuta di pagamento a mezzo fax al numero 0815824920.

Data …… **Firma ……**

Centro Direzionale Isola E1 – 80143 Napoli
tel. 0039 081 5824911 – fax 0039 081 5824920
www.charismahr.it – info@charismahr.it

QUOTA DI ISCRIZIONE	QUOTA DI PARTECIPAZIONE	DILAZIONE PAGAMENTO	PROMOZIONI
€ 250 (iva inclusa)	€ 250 (iva inclusa)	- Quota di iscrizione da versare entro il 22/03/2013 - Quota di partecipazione da versare entro il 02/04/2013	- Sconto del 75% sulla quota di iscrizione su iscrizioni di gruppo (3 o più persone).* - Sconto del 50% sull'intera quota previsto per pagamento in unica soluzione.*

**(promozioni non cumulative tra loro)*

CONDIZIONI GENERALI DI CONTRATTO
1) ISCRIZIONE: il presente modulo dovrà pervenire a Charisma s.r.l. o via mail o a mezzo fax al numero 081 5824920. Il contratto si perfeziona con il ricevimento della presente scheda d'iscrizione, con la sottoscrizione della quale il richiedente dichiara di aver esaminato e di accettarlo integralmente.
2) DIRITTO DI RECESSO: è possibile rinunciare all'iscrizione entro n.10 giorni dalla data di invio della presente domanda d'iscrizione comunicando la decisione esclusivamente a mezzo fax al numero 081 5824920. Se il recesso viene comunicato oltre i 10 giorni previsti dal presente contratto il richiedente è tenuto a versare la somma di € 100,00 a titolo di penale. Se il recesso avviene successivamente alla data di inizio del Corso o la mancata presenza non sia stata comunicata entro questa data, sarà dovuta l'intera quota d'iscrizione.
3) FACOLTA' DI MODIFICA: Charisma s.r.l. si riserva, per ragioni organizzative e a proprio insindacabile giudizio, di apportare modifiche al calendario, nonché di sostituire un docente. La Direzione si riserva di prendere provvedimenti insindacabili, quali l'allontanamento, nel caso che il richiedente, durante la frequenza del Corso, tenga un comportamento irrispettoso sia verso gli altri corsisti sia verso il personale docente.

Autorizzo Charisma srl al trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 D. Lgs. 196/2003.

Data …… **Firma ……**

Il sottoscrivente dichiara di aver preso visione e di accettare, ai sensi degli art.li 1341 e succ. cod. civ., le condizioni generali di contratto previste nei punti 1(Iscrizione), 2(Diritto di recesso), 3(Facoltà di modifica)

Data …… **Firma ……**