CONTABILITÀ E GESTIONE AMMINISTRATIVA

SETTORE: Contabilità e amministrazione
DURATA: 24 ore
QUOTA: 180,00 € iva inclusa

FINALITÀ E OBIETTIVI

Le finalità del corso sono le seguenti:

1. Rendere gli allievi autonomi sulla redazione delle principali scritture contabili e sulla tenuta dei libri contabili
2. Favorire una più accurata gestione del tempo
3. Introdurre alla conoscenza e all'utilizzo delle logiche di budgeting.

DESTINATARI

Impiegati dell'area amministrativa di nuova assunzione o con formazione non specifica, nonché ai responsabili contabili interessati ad una rivisitazione di tutta la contabilità generale.

STRUTTURA E CONTENUTO

Il corso si struttura nei seguenti argomenti:

- scritture e operatori contabili di apertura e chiusura dell'esercizio
- fatture e prime note
- gestione cassa
- registri IVA
- giornale e partitari
- gestione del tempo

SEDE

ASFE Scarl – Via Belluzzo 2, San Michele Extra, Verona 37132

INFORMAZIONI E ISCRIZIONI

Ufficio Gestione
tel. +39 045 2056124
fax. +39 045 2050106
mail: corsi@asfe-vr.it – giulia.benedetti@asfe-vr.it

ASFE AZIENDA SERVIZI FORMAZIONE IN EUROPA

FORMAZIONE VINCENTE

ASFE AZIENDA SERVIZI FORMAZIONE IN EUROPA	**SETTORE** **TEL. 0452056100 – FAX: 0452050106** **E-MAIL: giulia.benedetti@asfe-vr.it**	FORMAZIONE VINCENTE

SCHEDA ISCRIZIONE

DESCRIZIONE CORSO AL QUALE SI INTENDE PARTECIPARE	
ADDETTI CONTABILITA' E GESTIONE AMMINISTRATIVA	**QUOTA ISCRIZIONE: 180 € iva inclusa**

SCHEDA NOMINATIVO

COGNOME		NOME		C.F.	
LUOGO DI NASCITA				DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO		CAP		CITTÀ	
TITOLO DI STUDIO			TEL/CELL		

ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE

AZIENDA O ENTE						
INDIRIZZO		N.		CAP	CITTÀ	
P.IVA.		CF			TEL	
E-MAIL						

VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE

○ Provvederò al versamento della quota d'iscrizione all'atto dell'iscrizione
○ Tramite bonifico bancario ad uno dei seguenti c/c intestati: **ASFE scarl** - Via G. Belluzzo, 2 – 37132 VERONA **P.IVA/C.F.** 03982580239
Banca: **BANCO POPOLARE** IBAN: **IT 85 F 05034 11705 000000044402**

Le iscrizioni, che si consiglia di preannunciare telefonicamente o per e-mail, dovranno essere confermate inviando all'att.ne di Elisa Corradini/Susanna Consolini questa scheda compilata tramite fax al numero **045 2050106** o via email a **elisa.corradini@asfe-vr.it**, per coloro che scelgono come forma di pagamento il bonifico bancario, anche la copia della disposizione bancaria. Nella causale del bonifico specificare il titolo del corso

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE: il rilascio dell'attestato di partecipazione è subordinato al pagamento globale della quota di iscrizione ed alla presenza al 100% delle ore totali di corso.
RINUNCE: in caso di eventuali rinunce, non pervenute per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio dei corsi, sarà fatturato il 50% della quota di partecipazione e sarà inviata, su richiesta, la documentazione didattica. È facoltà degli organizzatori annullare l'iniziativa o di modificare il programma, dandone comunicazione agli iscritti.

Dichiaro di avere preso visione delle informazioni generali e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte, in particolar modo per quanto riguarda la quota di partecipazione e le rinunce e di essere al corrente che il corso sarà attivato solo al raggiungimento del numero minimo di iscritti. (dodici).

Consenso dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003
(da compilare sul retro del presente modulo di iscrizione)

Data _____ Firma

_____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'art 13 DEL D. LGS. N. 196/2003

Gentile Corsista Vi informiamo che, per l'instaurazione dei rapporti contrattuali in corso, siamo in possesso di dati acquisiti direttamente, o tramite terzi, a Voi relativi, dati qualificati come personali dell'art 13 del D. Lgs. n. 196/2003

Con riferimento a tali dati Vi informiamo che:

1. I dati vengono trattati in relazione alle esigenze contrattuali ed ai conseguenti adempimenti degli obblighi legali e contrattuali dalle stesse derivanti. I dati verranno trattati in forma scritta e/o supporto magnetico, elettronico o telematico;
2. Relativamente ai dati medesimi potrete esercitare i diritti previsti dell'art 13 del D. Lgs. n. 196/2003
3. Titolari del trattamento dei Vostri dati saranno: A.S.F.E. scarl Azienda Servizi Formazione in Europa via G. Belluzzo, 2 – 37132 Verona

Il Direttore
Schena Stefano

……..

CONSENSO AI SENSI DELL'art 13 DEL D. LGS. N. 196/2003

Con la presente dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art 13 del D. Lgs. n. 196/2003ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati qualificati come personali della legge nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

PER ACCETTAZIONE

Firma partecipante

……

Il sottoscritto dichiara sotto la propria personale responsabilità che i dati sopra indicati nella presente scheda sono veritieri

Verona, ... Firma partecipante

……