Scheda di iscrizione

Piazza dei Martiri 16, 32100 Belluno, Ufficio Formazione Tel. 0437/215268 – Fax 0437/215281
E-mail: formazione@ascombelluno.it

SCHEDA DI ADESIONE AL CORSO DI FORMAZIONE

Titolo del corso prescelto FORMARSI PER CRESCERE
NUOVE COMPETENZE PER LA LIBERA PROFESSIONE **Cod.** **03 BELLUNO 00**

Fare una X vicino al titolo del seminario scelto.

	TITOLO SEMINARIO	GIORNO	ORARIO	RELATORE	SEDE
	SELF EMPOWERMENT Implementare la propria leadership professionale	16/02/2018	14.30 – 18.30	Dott. Michele Gorin	Aule Ascom Formazione – Via Flavio Ostilio 8/b – 32100 Belluno (BL)
	STORYTELLING E KNOWLEDGE MANAGEMENT Utilizzare lo storytelling quale metodo di lavoro e strumento formativo	02/03/2018	14.30 – 18.30	Dott. Corrado Petrucco	Aule Ascom Formazione – Via Flavio Ostilio 8/b – 32100 Belluno (BL)
	STORYTELLING E STORYSELLING: COSTRUIRE STORIE PER DIFFONDERE IDEE Utilizzare lo storytelling quale metodo di lavoro e strumento formativo	03/03/2018	09.00 – 13.00	Dott. Enrico Cerni	Aule Ascom Formazione – Via Flavio Ostilio 8/b – 32100 Belluno (BL)
	STORYTELLING E COMUNICAZIONE Utilizzare lo storytelling quale metodo di lavoro e strumento formativo	23/03/2018	14.30 – 18.30	Dott. Matteo Adamoli	Aule Ascom Formazione – Via Flavio Ostilio 8/b – 32100 Belluno (BL)
	STORYTELLING, AUTOBIOGRAFIA E COMPETENZE TRASVERSALI Utilizzare lo storytelling quale motodo di lavoro e strumento formativo	06/04/2018	14.30 – 18.30	Dott.ssa Margherita Da Cortà Fumei	Aule Ascom Formazione – Via Flavio Ostilio 8/b – 32100 Belluno (BL)
	WORK ON SELLING YOURSELF Apprendere ed applicare idonee tecniche di promozione della propria offerta	04/05/2018	14.30 – 18.30	Dott. Michele Gorin	Aule Ascom Formazione – Via Flavio Ostilio 8/b – 32100 Belluno (BL)
	CONTABILITA' E FISCO NELLA LIBERA PROFESSIONE La metodologia corretta per la propria gestione contabile e finanziaria	05/05/2018	09.00 – 13.00	Rag. Gaetano Basile	Aule Ascom Formazione – Via Flavio Ostilio 8/b – 32100 Belluno (BL)

INDICARE LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE

- ❑ Quota per singolo Seminario € 50.00 + IVA = € 61.00
- ❑ Quota complessiva per tutti i seminari (7) € 315,00 + IVA = € 384.30
- ❑ Soci AIF seminari GRATUITI

Dati personali dell'iscritto al corso

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale (obbligatorio) _____

☐ Titolare	☐ Dipendente: ☐ barrare se dipendente di azienda stagionale	☐ Altro specificare:

Dati aziendali **(PER LA FATTURAZIONE. DA INDICARE ANCHE IN CASO DI GRATUITA' DEL CORSO)**

Associato Ascom:	SI ☐	NO ☐
Cliente Ascom Servizi Srl:	Servizio Contabilità ☐	Servizio Paghe ☐
Socio AIF	SI ☐	NO ☐

Ascom Formazione e Servizi srl
Certificato ISO 9001
CSQ/IMQ

Scheda di iscrizione

Ragione Sociale o Cognome Nome _____

Via _____ n. _____ Città _____ Cap _____ Prov _____

Cell. _____ Tel. _____ Fax _____ E-mail: _____

P.IVA _____ Cod. Fisc. legale rappr. _____

Data _____ Firma per accettazione: _____

SETTORE ATTIVITA' ☐ Commercio ☐ Turismo ☐ Servizi

TIPO ATTIVITÀ: _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

☐ CONTANTI ☐ ASSEGNO INTESTATO AD ASCOM FORMAZIONE E SERVIZI SRL

☐ BONIFICO BANCARIO INTESTATO AD ASCOM FORMAZIONE E SERVIZI SRL presso UNICREDIT BANCA - IBAN IT 97 CIN K ABI 02008 CAB 11910 C/C 000040006196 indicando il titolo del corso e allegando all'iscrizione copia del bonifico bancario.

NOTE :

- L'**iscrizione** al corso avviene inviando la scheda di adesione ad Ascom Formazione e Servizi srl (Piazza dei Martiri 16 - 32100 Belluno) e contestualmente, deve essere effettuato il pagamento.
- La mancata partecipazione al corso o il ritiro dal corso una volta che questo sia iniziato, non danno diritto alla restituzione della quota di iscrizione versata.
- **Annullamento o variazioni dei corsi** programmati: Ascom Formazione e Servizi srl si riserva il diritto di modificare il programma per circostanze imprevedibili; **in caso di annullamento del corso, Ascom Formazione Belluno effettuerà il rimborso delle quote già pagate.**
- **Autorizzazione:**
  Ascom Formazione e Servizi srl, ai sensi ed in conformità con l'art. 13, D.Lgs. 30/6/03 n. 196, informa che i dati raccolti con la presente scheda saranno archiviati elettronicamente (o manualmente) e potranno essere oggetto di trattamento solo ed esclusivamente da parte di **Ascom Formazione e Servizi srl**, di ciò appositamente incaricata e non saranno utilizzati per ulteriore comunicazione o diffusione.
  Salvi i diritti di cui agli artt. 7,8,9 e 10, D.Lgs. 30/06/03 n. 196, si precisa che i dati raccolti potranno essere utilizzati al fine di informarLa in merito a prossime iniziative, fino a Sua esplicita opposizione inibitoria.
  Titolare e Responsabile del trattamento è Ascom Formazione e Servizi srl.
  Con la sottoscrizione della presente l'interessato esprime libero consenso ai trattamenti indicati e assume la responsabilità relativamente a tutti i dati forniti Autorizza Ascom Formazione e Servizi srl a chiedere alla Pubblica Amministrazione certificante la conferma della dichiarazione sostitutiva, se compilata, con la risultanza dei dati custoditi dalla stessa.

  Data: _____ Firma: _____

(SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA): Confermo di aver verificato l'esattezza dei dati anagrafici relativi all'allievo e aver ricevuto la somma di

€ _____ a mezzo ☐ Assegno ☐ Contanti ☐ Bonifico.

Data _____ **L'incaricato Ascom** _____

Corso _____ Sede _____ Periodo _____

- ❑ Anagrafico
- ❑ Amministrazione
- ❑ Mkt