

CORSO DI FORMAZIONE ON LINE

Sistemi di Gestione e Qualità

PROCEDURA DI ISCRIZIONE

La partecipazione al corso di formazione presuppone il pagamento della quota di partecipazione, la compilazione e invio delle scheda di iscrizione (allegata al presente modulo) e la conseguente iscrizione al sito <http://fad.sintab.it>. Successivamente, dopo aver comunicato l'avvenuta registrazione, si provvederà ad autorizzare l'accesso al corso entro 12 ore.

Da quel momento in poi sarà possibile frequentare le lezioni on-line in qualunque momento e per una durata non inferiore a 16 ore

Sarà inoltre possibile comunicare con il docente del corso per eventuali dubbi o informazioni, sia riguardanti le modalità di frequenza sia ulteriori informazioni in materia sistemi di gestione e qualità. L'iscrizione implica l'accettazione dei termini e delle condizioni stabilite nel presente modulo. La scheda di iscrizione, con allegato copia del pagamento, deve essere inviata a mezzo fax o email:

SINTAB Srl

Via Roma n.15

67039 Sulmona (AQ)

FAX 0864.212817

e-mail: formazione@sintab.it

Il pagamento può essere effettuato con bonifico bancario, utilizzando i dati che seguono:

SINTAB srl

Cassa di Risparmio dell'Aquila - filiale di Sulmona

IBAN: **IT69X0604040800000000105299**

Causale: **Corso Sistemi di gestione e qualità on-line**

QUOTA DI ISCRIZIONE

€ 80,00 + IVA

LA QUOTA COMPRENDE

- Iscrizione e frequenza on-line al corso
- Attestato di Partecipazione

RILASCIO DELL'ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

L'attestato di partecipazione è rilasciato alle seguenti condizioni:

- frequenza del corso per un minimo di 16 ore;
- superamento del test di verifica finale.



SCHEDA DI ISCRIZIONE
(da rispedire insieme alla copia del pagamento)

Sistemi di Gestione e Qualità - Online
DENOMINAZIONE DEL CORSO

DATI PERSONALI

NOME E COGNOME

NATO A

DATA

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

RESIDENTE IN

VIA

N°

CAP

TELEFONO FISSO

FAX

CELLULARE

INDIRIZZO EMAIL

TITOLO DI STUDIO

RUOLO/POSIZIONE ALL'INTERNO DELL'AZIENDA

DATI AZIENDA/SOCIETÀ

RAGIONE SOCIALE

SETTORE

INDIRIZZO SEDE LEGALE E OPERATIVA

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

TELEFONO FISSO

FAX

INDIRIZZO EMAIL

SITO WEB

Il sottoscritto allega la ricevuta del bonifico pari a € 80,00 + IVA

Luogo e Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art.13, D.Lgs.196/2003 - I dati personali forniti attraverso la compilazione del presente modulo potranno formare oggetto di trattamento in relazione alla finalità per la quale è stato compilato. I dati verranno trattati da SINTAB srl con il supporto di strumenti cartacei e/o informatici, nel rispetto della normativa citata e con procedure idonee a garantirne la loro sicurezza e riservatezza. In relazione ai vostri dati personali potrete esercitare i diritti previsti dall'art.7 D.Lgs.196/2003. Il titolare del trattamento è SINTAB srl, i cui dati anagrafici sono riportati nell'intestazione della presente.