



SI CERT Training Center S.r.l.s
 SS 18, 119-121 loc.tà Ponte Barizzo – 84087 Capaccio Paestum (SA)
 e.mail: formazione@sicert.net – segreteria@sicert.ch
 tel.+ 39 0828 189.78.57 – fax +39 0828 189.71.57
 P.IVA 05808880651

Corso 020F-9001-Q/02

MODULO ISCRIZIONE CORSI Modalità E-Learning sincrona

COD 020F-9001-Q/02: "Corso per Auditor e Lead auditor di sistemi di gestione per la Qualità secondo UNI EN ISO 9001:2015"

Compilare il tagliando in tutte le sue parti, firmarlo ed inviarlo a formazione@sicert.net oppure via fax allo 0828 189.71.57 **entro il 04/12/2020**

| PARTECIPANTE | | SERVIZIO | | |
|---|--------|---|---|----------------------|
| COGNOME e NOME | E-MAIL | CODICE CORSO | DATA | QUOTA / PERSONA |
| | | COD 020F-9001-Q/02 | Mod.1 14 e 15/12/2020 Mod.2 16, 17 e 18/12/2020 | 200,00 € 300,00 € |
| | | N° Partecipanti | Per più persone compilare la scheda allegata | |
| | | Totale Imponibile € | | |
| | | IVA 22 % € | | |
| | | Totale Imponibile +IVA € | | |
| DATI PER LA FATTURAZIONE | | | | |
| Società/Persona | | Codice SDI | | |
| Indirizzo | | E-Mail | | |
| CAP e Città | | Tel e Fax | | |
| P.IVA | | Data e luogo nascita (singolo partecipante) | | |
| Codice Fiscale | | | | |
| INDICARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA PER L'INVIO DELLA FATTURA | | | | |
| MODALITÀ DI PAGAMENTO (Bonifico Bancario anticipato) a: <i>SI Cert Training Center S.r.l.s.</i> | | | | |
| BANCA: <i>BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI AQUARA IBAN: IT 59 H083 4276 1400 0401 0046 564</i> | | | | |
| PAYPAL: utilizzando l'indirizzo e.mail formazione@sicert.net ed inserendo nel messaggio: Corso 020F-9001-Q/02 Nome Discente | | | | |

CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE

La quota d'iscrizione s'intende per persona, al netto di Iva e comprende: la docenza, la documentazione didattica e l'attestato di partecipazione

- È necessaria una buona conoscenza della norma UNI EN ISO 9000
- L'orario giornaliero dei corsi è il seguente: 9.00-13.00/14.00-18.00 (collegamento ore 08:45 per poter eseguire la registrazione dei partecipanti).
- Eventuali disdette da parte del partecipante saranno così regolate:
 - ✓ nessun onere se la disdetta è comunicata con almeno 8 giorni solari di anticipo rispetto alla data di inizio.
 - ✓ se la disdetta non è comunicata od è comunicata oltre tale termine, la partecipazione sarà comunque fatturata.
- **Gli importi sono al netto d'IVA (22%).** In caso di esenzione IVA, indicare l'Art. di Legge che motiva l'esenzione:
- **Il corso si terrà in modalità E-Learning sincrono nell'aula virtuale SI Cert**

L'orario delle docenze e delle esercitazioni potrebbe protrarsi anche oltre le ore 18:00, è pertanto consigliabile che i partecipanti già preventivino questa possibilità.

Data: _____

Il Richiedente: _____

INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI E REGISTRAZIONE PARTECIPAZIONE

Ai sensi del Reg. EU 679/2016 e D.Lgs 196/03 (così come emendato dal D.Lgs 101/2018), il partecipante dichiara di essere stato informato che i suoi dati personali, acquisiti tramite il modulo di iscrizione o all'atto della partecipazione al corso, saranno trattati da SI Cert Training Center S.r.l.s. con l'ausilio di mezzi elettronici per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al corso, per finalità statistiche e non saranno ceduti a terzi. In qualsiasi momento il cliente potrà chiedere la rettifica o la cancellazione dei dati, nonché opporsi all'invio, da parte di SI Cert Training Center S.r.l.s, comunicandolo a: SI Cert Training Center, SS18, 119-121 Loc.tà Ponte Barizzo – 84047 Capaccio Paestum (SA) - Italia – segreteria@sicert.ch Fax : 0828-1897157.

Si comunica, inoltre, che il corso verrà registrato al fine di dare ad AICQ-SICEV evidenza della corretta erogazione dello stesso, le registrazioni saranno conservate su apposito cloud gestito da azienda che garantisce livelli di sicurezza elevati (ISO 27001 – ISO 27017 – ISO 27018) e conservate e gestite secondo quanto descritto nell'informativa estesa. **Informativa presente sul sito**

Data ____/____/____ per presa visione _____

Autorizzo l'invio di materiale informativo inerente a corsi o altre iniziative dell'ente **SI** **NO**

Data ____/____/____ firma _____

Autorizzo la registrazione del corso on line **SI** **NO**

Data ____/____/____ firma _____

