



ALLEGATO 2 - MODULO DI REGISTRAZIONE

DATI PARTECIPANTE

NOME:		COGNOME:	
TITOLO:		SOCIETÀ:	
C.F. :			
INDIRIZZO:			
CITTÀ:	C.A.P.:	NAZIONE:	
TELEFONO:	E-MAIL:		

PROGRAMMA DEL CORSO

SI PREGA DI INDICARE I MODULI PRESCELTI		<input checked="" type="checkbox"/>
MODULO 1	<i>Nozioni di statistica</i>	
MODULO 2	<i>Funzione e architettura dei sistemi di gestione</i>	
MODULO 3	<i>Quadro normativo nazionale e comunitario e SGS</i>	
MODULO 4	<i>Analisi del rischio</i>	
MODULO 5	<i>Metodologie di audit</i>	

QUOTA DI ISCRIZIONE PER SINGOLO ISCRITTO IN PRESENZA

SI PREGA DI INDICARE LA QUOTA PRESCELTA		<input checked="" type="checkbox"/>
PARTECIPAZIONE ALL'INTERO CORSO DI FORMAZIONE (5 MODULI)	€ 4.900,00 + IVA	
PARTECIPAZIONE ALL'INTERO CORSO DI FORMAZIONE (5 MODULI) – DAL 2° ISCRITTO DI CIASCUNA AZIENDA	€ 4.400,00 + IVA	
PARTECIPAZIONE ALL'INTERO CORSO DI FORMAZIONE (5 MODULI) – DAL 6° ISCRITTO DI CIASCUNA AZIENDA	<i>Trattativa riservata</i>	
PARTECIPAZIONE AD UN SINGOLO MODULO	€ 1.350,00 + IVA	



QUOTA DI ISCRIZIONE PER SINGOLO ISCRITTO PIATTAFORMA WEB

SI PREGA DI INDICARE LA QUOTA PRESCELTA		
PARTECIPAZIONE ALL'INTERO CORSO DI FORMAZIONE (5 MODULI)	€ 4.400,00 + IVA	
PARTECIPAZIONE ALL'INTERO CORSO DI FORMAZIONE (5 MODULI) – DAL 2° ISCRITTO DI CIASCUNA AZIENDA	€ 3.900,00 + IVA	
PARTECIPAZIONE ALL'INTERO CORSO DI FORMAZIONE (5 MODULI) – DAL 6° ISCRITTO DI CIASCUNA AZIENDA	Trattativa riservata	
PARTECIPAZIONE AD UN SINGOLO MODULO	€ 1.150,00 + IVA	

DATI PER LA FATTURAZIONE

NOME COGNOME / RAGIONE SOCIALE		
INDIRIZZO:		
CITTÀ:	C.A.P.:	NAZIONE:
E-MAIL PER INVIO FATTURA:		
TELEFONO:		
CODICE FISCALE		
PARTITA IVA		
AZIENDA SOGGETTA A SPLIT PAYMENT (S/No)		
CODICE UNIVOCO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA		

Informativa Privacy

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 si allega l'informativa necessaria per ottemperare agli obblighi di legge derivanti dalla normativa sulla privacy.

Firma _____

Data _____

Firma e Timbro Aziendale _____