*Studio Consulenza del Lavoro*
*Fazzini Ernesto Natalino*

P.Iva 01196790446 C.F. FZZRST54T25A757M
Albo n. 492 – delegato ap01667fl Fondazione Lavoro e Consulente del Tribunale di Ascoli Piceno

Contatti:
Via B. Cairoli 45, 63100 AP
Tel 0736/262170
Fax 0736/249142
e-mail fazzinie@fazzini.191.it
www.ruconsulting.it

# MODULO DI ISCRIZIONE

Da inviare entro il 16/12/2013 via mail a ilaria@fazzini.191.it o fax al 0736/249142

## Corso Paghe Base (40 ore)

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ prov. (____) il _____/_____/_____
Residente a _____ via _____ n._____cap____
Telefono _____ e-mail _____
Codice fiscale o P.Iva _____
Titolo di studio _____

Presa visione della proposta di partecipazione al corso di Formazione "Corso Paghe Base (40 ore)" e delle condizioni generali riportate nel presente modulo, dichiara di accettarle, di iscriversi e si impegna a effettuare il versamento della quota di iscrizione pari a € 366,00 (IVA inclusa) per uno dei seguenti periodi a scelta:

□ **a) il sabato (dal 18/01/2014 al 22/03/2014)**
□ **b) il lunedì, mercoledì e venerdì (dal 20/01/2014 al 24/02/2014)**

Pagamento tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato a:
Fazzini Ernesto Natalino c/o Filiale di Ascoli Piceno Banca Carige
Iban : IT85 S034 3113 5000 0000 0052 780 – Causale "Corso di formazione Paghe base"
Desidera che la fattura sia intestata a _____
Via _____ Città _____ Cap ____ P.Iva _____ C.F._____

Privacy: ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. 196/2003 esprimo il mio consenso al trattamento dei dati qui riportati per finalità funzionali allo svolgimento della vostra attività e connesse alla fruizione dei servizi, per l'elaborazione di statistiche, la commercializzazione e l'invio di materiale pubblicitario/promozionale e di aggiornamento sui servizi dello Studio Fazzini Ernesto N. mediante telefono, posta ordinaria ed elettronica, internet e per l'assolvimento dei compiti di legge. Responsabile del trattamento e della conservazione dei dati è il Consulente del Lavoro Fazzini Ernesto N.. Dichiaro di essere consapevole che in mancanza di tale consenso l'attivazione e l'accesso a tali servizi non sarà possibile e di disporre delle facoltà di cui all'art. 7 del citato d.lgs.
Condizioni del contratto: Contestualmente all'invio del modulo contrattuale, il Cliente verserà il 30% del corrispettivo pattuito. Il saldo dovrà avvenire entro e non oltre il termine di 20 (venti) giorni dalla data d'iscrizione, ovvero in caso di adesione pervenuta nei dieci giorni antecedenti la data di inizio del corso, entro la data di inizio. Il pagamento potrà effettuarsi in contanti presso la sede dello Studio Fazzini Ernesto N. oppure con bonifico bancario;
Modalità di svolgimento del servizio: i corsi e le giornate studio si svolgeranno nei luoghi e nelle ore indicati dallo Studio Fazzini Ernesto N. nel presente modulo. È in facoltà dello Studio Fazzini Ernesto N. annullare il corso, provvedendo al rimborso della sola quota versata. Lo Studio Fazzini Ernesto N. potrà comunque modificare i luoghi, le date e gli orari del corso e/o delle lezioni, previa comunicazione anche telefonica al Cliente; in tal caso, il Cliente potrà chiedere di partecipare all'edizione successiva, se prevista, o ad altro corso, salvo conguaglio. La mancata frequenza al corso o a singole lezioni non dà diritto alla restituzione del corrispettivo pattuito.
Diritto di recesso: il Cliente ha diritto di recedere entro 10 giorni dalla data di conclusione del contratto. Il recesso dovrà essere comunicato tramite posta elettronica, fax o presso lo Studio Fazzini Ernesto N. per iscritto. In caso di esercizio del diritto di recesso l'acconto versato al momento della sottoscrizione sarà trattenuto dallo Studio Fazzini Ernesto N. a titolo di caparra penitenziale. In caso di mancato esercizio del diritto di recesso nei termini di cui al comma I, il Cliente sarà tenuto al versamento dell'intero corrispettivo anche nell'ipotesi di mancato utilizzo dei servizi didattici offerti**.**

**Luogo e data** _____ **Firma** _____
Ai sensi e agli effetti dell'art. 1341 C.C. il Cliente dichiara di aver ben esaminato e di approvare espressamente l'integrale contenuto delle condizioni del contratto, delle modalità di svolgimento del servizio e del diritto di recesso.
**Luogo e data** _____ **Firma** _____