

**Corso:**  
**“LE COMPETENZE DI BASE E TRASVERSALI  
 NELL’APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE”**

D. L.vo n. 276 del 10/09/2003

D. G. R. A.: n. 91 del 15/02/05 - n. 583 del 21/06/05 – n. 791 del 08/08/05 – n. 119 del 22/02/063

SPECIFICHE DEL CORSO	
<b>Sede del corso:</b> Teramo, Via Molinari, 2/B	<b>Durata:</b> 40 ore
<b>Date corso:</b> 5, 11, 19, 25 febbraio – 5 marzo 2010	<b>N. massimo di partecipanti:</b> 20
<b>Orario di svolgimento:</b> 9,00 – 13,00 / 14,00 – 18,00	<b>Quota di partecipazione:</b> € 320,00 (Iva Esente)

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO**

**1. Partecipante**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**2. Estremi relativi al pagamento e alla fatturazione**

Azienda / Ente \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

P. IVA / C.F. \_\_\_\_\_

Provvediamo al versamento della quota d’iscrizione (comprendente la partecipazione al corso, il materiale e i sussidi didattici) pari a complessivi € 320,00.

tramite:

**bonifico bancario** intestato a: CONSORFORM Soc. Cons. a r. l., Via Molinari n. 2/b - 64100 Teramo  
 SANPAOLO BANCA DELL’ADRIATICO – IBAN: IT73 A057 4815 3000 7400 0154 30E

**assegno bancario / circolare Non Trasferibile** intestato a: A CONSORFORM Soc. Cons. a r. l., che anticiperemo via fax e consegneremo alla segreteria organizzativa il primo giorno di corso.

**3. Condizioni di partecipazione**

La partecipazione al corso è subordinata al pagamento della quota di iscrizione. La frequenza al corso è obbligatoria per poter acquisire l’attestato di partecipazione. Sono ammesse assenze nel limite previsto dalla normativa regionale.

Il sottoscritto partecipante e la sottoscritta azienda dichiarano di aver preso visione delle informazioni generali di partecipazione e di svolgimento, nonché delle modalità di iscrizione e di pagamento e di accettarle tutte.

Ai sensi del D. Lgs. 196/03 Vi informiamo che i dati raccolti saranno conservati negli archivi cartacei ed informatici degli Enti organizzatori e verranno utilizzati per le finalità connesse con l’organizzazione, la realizzazione, la gestione amministrativa del corso in oggetto.

Data \_\_\_\_\_

Firma partecipante

Timbro e Firma Azienda

La presente scheda va rinviata via fax al n. **0861/4419215** entro il **1° febbraio 2010**. Copia della disposizione di bonifico o dell’assegno va trasmessa prima dell’inizio del corso.