

**La certificazione delle competenze e il riconoscimento  
dei crediti formativi nella formazione professionale**

Scheda di iscrizione al percorso

Novembre 2022

DATI PARTECIPANTE

Nome: .....Cognome:.....

Ruolo (nella propria organizzazione):.....

- Modalità di erogazione: **in presenza.**
- Calendario **3, 10, 17 novembre 2022, dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 14.00 alle ore 18.00.**
- Luogo: **Milano città.**

**REGOLAMENTO GENERALE**

- **Pagamento:** il prezzo del percorso formativo della durata di **24 ore** è di **€ 750 più iva**. Il pagamento dovrà essere effettuato all'atto dell'iscrizione tramite bonifico bancario intestato a Metodi Srl (IBAN IT71Y0503401647000000024637).
- **Iscrizione:** l'iscrizione sarà accettata previo ricevimento:
  - ✓ Del presente modulo compilato, timbrato e sottoscritto
  - ✓ di copia del bonifico bancario effettuato.
- I moduli d'iscrizione dovranno essere inviati via e-mail all'indirizzo: [info@metodisrl.com](mailto:info@metodisrl.com)

I nominativi dei partecipanti possono comunque essere sostituiti in qualunque momento prima dell'inizio del corso. Per cause di forza maggiore potranno essere variati sede e date dell'iniziativa. La società Metodi Srl si riserva la facoltà di annullare le iniziative a calendario qualora non si raggiungesse il numero minimo previsto di partecipanti.

Timbro e Firma .....

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 la informiamo che i suoi dati sono conservati nel data base informatico del titolare del trattamento. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti acquisiti. CONSENSO PRIVACY Regolamento UE 679/2016: il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali forniti ai sensi della normativa vigente in tema di privacy.

Luogo ..... Data .....

Timbro e Firma .....

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale: .....

Indirizzo: .....CAP..... Prov.: .....

Tel: .....Fax: .....E-mail: .....

P.iva/C.F.: .....

Pec.: .....CODICE UNIVOCO fatturazione elettronica.....

**METODI Srl** | C.F./P.Iva 04242030965 | R.E.A.MI 1733965

Sede operativa  
Corso Manusardi, 10  
20136 Milano  
T +39 02 3315274  
F +39 02 700504895

Sede legale  
Via Borsellino, 24  
20090 Opera

www.metodisrl.com – info@metodisrl.com