



SCHEDA DI ISCRIZIONE AZIENDALE PER LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI FORMATIVI NELL'AMBITO DELL'AVVISO FORMAZIONE CONTINUA – FASE VI – D.d.u.o. 27.05.2020 nr. 6251

AZIENDA RAGIONE SOCIALE

SEDE LEGALE | Estremi per la fatturazione:

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

TEL _____ FAX _____

EMAIL _____

PEC e/o CODICE SDI _____

P.IVA _____

C.F. (se diverso) _____

 azienda con SEDE OPERATIVA IN LOMBARDIA

INDIRIZZO (se diverso dalla sede legale)

CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

RICHIEDELa realizzazione del percorso formativo, come da
Catalogo dell'Offerta Formativa Regionale**6292 | MANUTENZIONE IMPIANTI TERMICI**

- Costo del corso e Valore del Voucher (per singolo partecipante): **€ 740,00 in esenzione iva**
- Durata: **16 ore**
- Data avvio corso: **11 Ottobre 2021**

per numero _____ **LAVORATORI**
(per i quali si allega Modello A7 compilato e firmato)**L'INTERVENTO E' REALIZZATO NELL'AMBITO DELLE INIZIATIVE PROMOSSE DAL PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE COFINANZIATO DAL FONDO SOCIALE EUROPEO 2014-2020**

CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE. Il corso sarà confermato una volta raggiunto il numero minimo di partecipanti ed ottenuta l'autorizzazione da parte di Regione Lombardia a realizzarlo. Solo a questo punto potrà essere finalizzata la richiesta dei voucher da parte dei singoli beneficiari e solo dopo l'approvazione dei voucher stessi si potrà procedere con l'avvio del corso. La **quota individuale di partecipazione è di € 740,00 (in esenzione iva)**: deve essere anticipata dall'azienda e corrisposta prima dell'inizio del corso a ECIPA LOMBARDIA, che provvede a rilasciare fattura quietanzata.

Regione Lombardia rimborserà l'importo pagato (€ 740/partecipante) entro 60 gg dalla richiesta di liquidazione del voucher, da presentare dopo la conclusione del corso stesso. Il valore del voucher copre interamente il costo della formazione, comprende il materiale didattico e ns. attestazione degli elementi di competenza. **L'attestazione ed il rimborso della quota saranno riconosciuti a coloro che avranno frequentato almeno il 75% del monte ore corso** (consentite **al massimo 4 ore di assenza**).

Informativa dati personali ai sensi del GDPR Regolamento UE 679/2016. Nelle pagine seguenti l'informativa completa, che si prega di restituire firmata per ricevuta, contrassegnando il consenso o meno all'invio di news informative.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni generali e di accettarle.

Data _____

Timbro e firma Legale Rappresentante

INVIARE LA PRESENTE SCHEDA CON ALLEGATI:

- **Allegato 1a | Modello A7 firmato da ciascun lavoratore** coinvolto in formazione
- **Allegato 1b | Informativa Privacy firmata** per ricevuta dal legale rappresentante a cnaformazione@mn.cna.it (Sara Pellegrini)
Telefono: 0376.3179140

