SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE ANC
"STRUMENTI PER MONITORARE E SOSTENERE LA CONTINUITÀ AZIENDALE AL TEMPO DEL COVID-19"
WEBINAR 10 ORE GRUPPO A MATERIE CARATTERIZZANTI - MEF

da inviare all'indirizzo segreteria@qfor.it
unitamente alla copia del bonifico

DATI PARTECIPANTE

La/Il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____

codice fiscale _____ residente in _____ Tel. _____

Via/piazza _____ CAP _____ cell. _____

e-mail _____ PEC _____

☐ Iscritta/o all'ODCEC di _____

☐ Iscrizione all'ANC territoriale di _____

Segnare con una X la prima riga nel caso di acquisto del corso da 10 ore oppure il singolo/i singoli moduli di interesse e procedere al pagamento dell'importo complessivo corrispondente.

Segna con X	descrizione corso/moduli che si intende acquistare (formazione in modalità video-conference live)	costo corso IVA compresa
	Strumenti per monitorare e sostenere la continuità aziendale al tempo del covid-19 (10 ore)	
	Strumenti per monitorare e sostenere la continuità aziendale al tempo del covid-19 (10 ore) + software	
	Modulo 1 - La continuità aziendale e le responsabilità degli amministratori per scorretto esercizio dell'impresa – 2 ore	
	Modulo 2 - Valutazione e gestione dei rischi da parte dell'azienda – 2 ore	
	Modulo 3 - Il revisore ed il codice della crisi – 2 ore	
	Modulo 4 - Il Modello di organizzazione gestione e controllo ex Dlgs 231/2001 – I controlli per la prevenzione dei reati societari – 2 ore	
	Modulo 5 - Strumenti informatici di supporto alla revisione contabile – 2 ore	

Il versamento, a mezzo bonifico bancario, dovrà essere effettuato a:
Qualità e Formazione Soc. Coop.
90143 Palermo, Via Libertà n. 103, P. Iva: 03631820820
codice IBAN: IT24O0200843350000300305534

Dati per la fatturazione:

Intestazione _____

Via/piazza _____ CAP _____ Città _____

Partita IVA _____ Codice univoco _____

Codice fiscale _____ e-mail _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nella scheda di iscrizione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

DATA _____ FIRMA _____