

MODULO DI ISCRIZIONE: CORSI DI FORMAZIONE – FOR AUDITOR ISO

Cognome e nome.....

Nato a il

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e-mail.....

Tel..... Mobile-Phone

Fattura intestata a

Indirizzo

CAP Città

Partita Iva e codice fiscale per rilascio fattura.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SOCIO ADES

(barrare la casella interessata)

NON SOCIO ADES

N.	CORSI PER AUDITOR DI SISTEMI DI GESTIONE	Soci ADES	NON soci ADES	Data
1. ISO 31000	ISO 31000 – SISTEMI PER LA VALUTAZIONE DEI RISCHI	€ 360,00 +IVA	€ 480,00 +IVA	17-18 maggio 2018
2. ISO 37001	ISO 37001 – SISTEMA DI GESTIONE DELL'ANTICORRUZIONE - 16 ore	€ 360,00 +IVA	€ 480,00 +IVA	24-25 maggio 2018
3. ISO 9001	ISO 9001 – SISTEMA DI GESTIONE DELLA QUALITÀ 16 ore	€ 360,00 +IVA	€ 480,00 +IVA	07-08 giugno 2018
4. ISO 45001	ISO 45001 – SISTEMA DI GESTIONE DELLA SICUREZZA SUL LAVORO 16 ore	€ 360,00 +IVA	€ 480,00 +IVA	20-21 settembre 2018
5. ISO 14001	ISO 14001 – SISTEMA DI GESTIONE AMBIENTALE 16 ore	€ 360,00 +IVA	€ 480,00 +IVA	04-05 ottobre 2018
6 ISO Abbon	Abbonamento Corsi ISO 1+2+3+4+5	€ 1.500,00+IVA	€ 2000,00+IVA	

Partecipo ai seminari: N°

Partecipo ai seminari: N°

Partecipo ai seminari: N°

Totale Quote seminari/corsi di aggiornamento prof. (+ IVA) = Tot. €.....

Considerato il numero limitato di posti disponibili a Corso (min 15 e max N. 25) è necessaria la prenotazione con relativo versamento della quota di partecipazione. I Soci ADES hanno la precedenza. Nel caso in cui un Corso non raggiungesse il numero minimo di discenti previsto, lo stesso verrà spostato a data da definirsi. Se le adesioni superassero il n. di 35 verrà organizzata un'altra edizione. La quota versata potrà essere restituita solo quando il Corso prescelto non venisse svolto!

Ai sensi delle vigenti normative riguardanti la privacy, il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati esclusivamente per il perseguimento delle finalità dell'ADES – Training Imp. Soc. Srl.

Luogo.....

Data.....

Firma/Timbro.....