



Società di servizi avanzati

Sede Legale: Viale San Pio X, 26 – 16043 CHIAVARI (GE)
Sede amministrativa: Via IV Novembre 115 – 16030 Cogorno
Codice fiscale – Partita IVA: 01238480998

Corso di preparazione per la partecipazione alle selezioni pubbliche OSS (20 ore)

Modulo di iscrizione - Dati partecipante

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale

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

telefono _____ e-mail _____

Fatturare a: _____ città _____ prov. _____																				
via _____ Tel./fax _____																				
email _____																				
Cod. Fisc. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																				
P. IVA <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																				
Codice univoco per fatturazione elettronica: _____																				

Orario del corso (durata 20 ore):

- Giovedì 05 Novembre: 14.00 - 19.00**
- Venerdì 06 Novembre: 14.00 - 19.00**
- Giovedì 12 Novembre: 14.00 - 19.00**
- Venerdì 13 Novembre: 14.00 - 19.00**

Quota di iscrizione euro 110,00+ iva 22%

ISCRIZIONE

Per effettuare l'iscrizione occorre trasmettere il presente Modulo debitamente compilato e sottoscritto via mail all'indirizzo: segreteria@vrsformazione.it oppure consegnarlo a mano presso la segreteria corsi.

I corsi sono a numero chiuso e vengono attivati al raggiungimento del numero minimo di iscritti. L'iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento da parte di VRS srl del presente Modulo e al pagamento della relativa quota di partecipazione.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE E MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento della quota di partecipazione deve essere effettuato alla conferma da parte di VRS srl dell'avvio del corso tramite bonifico **Banco Popolare IT40 U050 3431 9500 0000 0229 373** e comunque entro e non oltre cinque giorni prima dell'avvio. La ricevuta del bonifico deve essere inviata all'indirizzo segreteria@vrsformazione.it o consegnata alla Segreteria entro lo stesso termine.

Il pagamento può avvenire anche tramite **assegno intestato a VRS srl**. L'assegno deve essere consegnato alla Segreteria entro cinque giorni dall'avvio del corso. Al ricevimento del pagamento verrà inviata relativa fattura quietanzata intestata secondo le indicazioni fornite sul modulo di iscrizione.

ANNULLAMENTO ISCRIZIONE

L'eventuale annullamento dell'iscrizione è possibile fino a cinque giorni di calendario prima della data di avvio del corso tramite comunicazione via mail all'indirizzo: segreteria@vrsformazione.it. Se l'annullamento dell'iscrizione non verrà comunicato in detti termini, verrà fatturata ugualmente l'intera quota di partecipazione.

CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEI CORSI

VRS srl si riserva, in qualsiasi momento, il diritto di annullare o modificare i luoghi, le date e gli orari di svolgimento impegnandosi di darne tempestiva comunicazione ai partecipanti. In caso di annullamento del corso le cifre già versate saranno interamente restituite. Al pari la mancata partecipazione al corso o l'interruzione della frequenza non dà diritto alla restituzione della quota di partecipazione.

È responsabilità del partecipante, o per esso del datore di lavoro, verificare, prima dell'iscrizione, il possesso dei requisiti per la partecipazione al corso.

Per ulteriori informazioni contattare la Segreteria VRS:

telefono: **0185/375230** e-mail: segreteria@vrsformazione.it

Orario Segreteria: Lunedì – Giovedì: 8.00-12.00/ 13.00 – 17.00 Venerdì: 8.00-12.00

Oppure visitare il sito: www.vrsformazione.it

Data _____

Firma per accettazione _____