

# modulo iscrizione corso di formazione



corsi di **formazione** professionale  
servizi di **consulenza** on site  
progettazione e **sviluppo** software

Dati del corso di formazione:

Codice \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Titolo \_\_\_\_\_

Dati del cliente (in caso di aziende indicare i dati del referente all'interno dell'azienda):

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Azienda:

Denominazione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

P.IVA - Cod. F. \_\_\_\_\_

Elenco partecipanti (Nome e Cognome):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## modalità di partecipazione

L'iscrizione al corso deve essere effettuata almeno 20 giorni prima della data di inizio. La Kosmos potrà in ogni momento provvedere allo spostamento ad altra sede o data del corso e si riserva di comunicarlo con un preavviso minimo di 5 giorni di calendario.

Il cliente dovrà corrispondere al momento dell'iscrizione un importo pari al 50% del costo totale dovuto per il corso, il restante 50% andrà versato entro la data di inizio del corso. Ogni eventuale disdetta andrà comunicata per iscritto (anche a mezzo fax) alla Kosmos almeno 5 giorni lavorativi prima della data di inizio del corso. Nel caso la disdetta giunga dopo tale termine, il Cliente sarà tenuto a pagare, a titolo di penale, una somma pari al 50% del totale dovuto. Il Cliente sarà comunque tenuto al pagamento dell'intera somma, in caso di mancata disdetta, nel caso in cui non si presenti al corso alla data stabilita o interrompa la frequenza del corso stesso per cause non attribuibili alla Kosmos.

I Partecipanti sono tenuti ad utilizzare i materiali e le attrezzature fornite con la massima cura e diligenza.

Termini di pagamento:

- Bonifico bancario su **C/C numero: 400971511**  
Intestato a: **Kosmos srl**  
Banca di appoggio: **Unicredit Banca di Roma Spa**  
Filiale: Roma 217 - Via Magna Grecia 125 Roma  
ABI: 03002 - CAB: 05032 - CIN: V  
**IBAN: IT 82 V 03002 05032 000400971511**

- Versamento in assegno bancario  
Intestato a: **Kosmos srl**

- Pagamento contanti  
(da regolarizzare presso la sede  
di via G. Scarabelli, 6)

### timbro rivenditore

La società sottoscritta autorizza espressamente il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo di iscrizione ai sensi del D.Lgs 196/2003

**Timbro e firma**

Data \_\_\_\_\_

**Si prega di inviare il presente modulo debitamente compilato al FAX: +39 06 41796080**

Kosmos srl - Via Giuseppe Scarabelli, 6 - 00157 Roma - Tel: +39 06 41735400  
P.IVA: 07415851000 - REA: 1032245