

MODULO DI PRE-ISCRIZIONE

“ il Master
per
il Responsabile dell'Etica Aziendale ”



con il Patrocinio del Comune di Milano



Preso visione delle condizioni di partecipazione Vi preghiamo di RISERVARCI la seguente iscrizione :	
NOME e COGNOME _____	Tel _____
Funzione _____	E-mail _____
Società : _____ Settore Attività : _____	
Via _____	
Cap : _____	Città : _____ Prov.: _____
Tel.: _____	Fax : _____ Email : _____
Partita Iva: _____	Banca _____

Note :

1. Il presente modulo deve essere utilizzato per ciascuna richiesta individuale di iscrizione
2. Si prega di allegare copia del CV personale del candidato
3. Poiché l'Aula Master è a numero chiuso, le iscrizioni vengono accettate secondo l'ordine cronologico d'arrivo e previo un incontro di approfondimento e valutazione reciproca, di persona o telefonico;
4. l'Aula avrà regolarmente luogo a condizione del raggiungimento del numero minimo di 15 iscrizioni paganti
5. Il pagamento deve essere regolato per il 50 % alla conferma d'iscrizione, dopo l'incontro di approfondimento; il saldo entro la data d'inizio del corso.
6. In caso di rinuncia –scritta o via email- pervenuta ad AssoEtica almeno 15 giorni prima dell'inizio del Corso, verrà addebitato il 25% della quota di iscrizione. Per rinunce pervenute successivamente verrà addebitata l'intera quota di iscrizione, o il 25% nel caso in cui sia possibile iscrivere un candidato sostitutivo in tempo utile
7. Sostituzioni possono essere effettuate in qualsiasi momento prima dell'inizio del Corso, a condizione che il nuovo candidato possenga i requisiti richiesti
8. In caso di cancellazione del Corso, per qualsiasi causa, la responsabilità di AssoEtica si intende limitata al rimborso delle quote di iscrizione già pervenute
9. I docenti e i guest teacher sono considerati parte della faculty sulla base della loro dichiarazione di disponibilità e salvo eventuali rinunce da parte del docente. Eventuali sostituzioni avverranno su indicazione del Comitato Scientifico
10. **GARANZIA E DIRITTI DELL'INTERESSATO** in ottemperanza alla legge 675/96 sulla Privacy, AssoEtica garantisce la massima riservatezza nel trattamento dei dati forniti, che saranno utilizzati esclusivamente da AssoEtica per comunicazioni sui servizi offerti o per le elaborazioni amministrative. L' Ufficio Mailing è a disposizione per correggere o cancellare il Vostro nominativo: Fax : 02.700508020 Email : master@assoetica.it

Firma di Conferma della Richiesta di Iscrizione e consenso all'utilizzo dei dati :

Data : _____ **Timbro e Firma :** _____

**Si prega di inviare il Modulo e il CV del Candidato via Fax al n° 02.700508020
o
per posta Prioritaria a AssoEtica Via Gaetano Giardino 4, 20123 Milano**