

FORMULARIO D'ISCRIZIONE

■ Corso Giunzione Meccanica come agire correttamente in collaborazione con Bossard AG e Frigerio SA


1. Dati personali

Azienda	_____	Tel. ufficio	_____
Nome/cognome	_____	Tel. cellulare	_____
Via	_____	E-mail	_____
CAP/Luogo	_____	Data di nascita	_____
Fatturare	<input type="checkbox"/> Datore <input type="checkbox"/> Dipendente	Nr. AVS (obbligatorio)	_____

2. Data: martedì 11 marzo 2025
Orario: 8:00-12:30 / 13:30-17:00

Per ogni singolo partecipante occorre inviare un formulario.

- 3. Luogo** AM Suisse Ticino, Aula Teoria 12.04, Via Santa Maria 27, 6596 Gordola.
- 4. Iscrizione** L'iscrizione diventa vincolante con la firma del presente modulo. La stessa deve essere ritornata al segretariato cantonale AM Suisse Ticino (mail: postformazione@amsuisseticino.ch) **al più tardi entro il 15 gennaio 2025.**
Le iscrizioni verranno prese in considerazione in ordine di arrivo.
 Il corso è garantito al raggiungimento minimo di 10 partecipanti e con un massimo di 15 partecipanti.
- 5. Tassa di iscrizione** La tassa d'iscrizione pari a CHF 600.-
(CHF 250.- di sconto per soci AM Suisse Ticino, 10% di sconto per i soci sostenitori AM Suisse Ticino) deve essere saldata anticipatamente tramite fattura inviata unitamente alla conferma d'iscrizione.
 La tassa d'iscrizione (NON rimborsabile) include: corso, documentazione, caffè e pranzo (bevande escluse) da consumare presso la mensa del Centro professionale SSIC di Gordola.
 Vi preghiamo di voler notare che l'annullamento della fattura o il rimborso della quota sarà considerato solo nel caso in cui l'assenza, comunicata tempestivamente, sia dovuta a motivi di malattia o infortunio.
- 6. Disposizioni particolari** Per qualsiasi controversia il diritto applicabile è quello svizzero e il foro competente è presso il domicilio dell'Associazione.
- 7. Dichiarazione** Con la firma del presente modulo i candidati dichiarano di aver consultato la scheda informativa del corso e preso visione delle relative condizioni generali.

Il partecipante conferma che è assoggettato al CCNL di AM Suisse e paga il contributo professionale **Si** **No** 

Luogo e data _____

Timbro e firma _____