



Modulo di adesione
da inviare al fax 051 4210565
(pag. 1/2)

info tel. 051.4218740 - formazione@gedit.com

Barrare la casella corrispondente al corso o ai corsi prescelti, indicare nome e indirizzo email di ciascun partecipante e specificare se intende seguire il corso in aula o in videoconferenza; compilare e firmare il modulo alla pagina seguente e inviare tutto via fax al n. 051.4210565

CORSO	PARTECIPANTI nome e cognome	PARTECIPANTI indirizzo email	MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE
<input type="checkbox"/> 25 settembre 2009 Credito e cauzioni	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf <input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf <input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf <input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf
<input type="checkbox"/> 1 ottobre 2009 La comunicazione durante la trattativa con il cliente	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf <input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf <input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf <input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf
<input type="checkbox"/> 8 ottobre 2009 Competenze manageriali e leadership nella società di brokeraggio	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf <input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf <input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf <input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf
<input type="checkbox"/> 23 ottobre 2009 Codice delle assicurazioni, Reg. Isvap n. 5 e successive modifiche e integrazioni	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf <input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf <input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf <input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf
<input type="checkbox"/> 30 ottobre 2009 Rischi tecnologici	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf <input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf <input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf <input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf
<input type="checkbox"/> 6 novembre 2009 La scelta del broker nella p.a.: tra concorrenza e deontologia	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf <input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf <input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf <input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf
<input type="checkbox"/> 13 novembre 2009 R.C. auto e A.R.D.: il mercato dell'assicurazione obbligatoria dopo le novità dell'indennizzo diretto	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf <input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf <input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf <input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf
<input type="checkbox"/> 20 novembre 2009 Lavori pubblici: disciplina normativa e pratica delle formulazioni assicurative	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf <input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf <input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf <input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf
<input type="checkbox"/> 4 dicembre 2009 Risk management ospedaliero e servizio del broker	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf <input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf <input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf <input type="checkbox"/> aula / <input type="checkbox"/> videoconf



Modulo di adesione
da inviare al fax 051 4210565
(pag. 2/2)

info tel. 051.4218740 - formazione@gedit.com

DATI PER LA FATTURAZIONE	
ragione sociale	
partita iva	
codice fiscale	
indirizzo di fatturazione	
cap	
città	
provincia	
referente per informazioni e comunicazioni relative all'organizzazione	
telefono	
fax	
e-mail	
NOTE	

Alleghiamo copia dell'avvenuto pagamento pari ad € _____ intestato a Gedit Edizioni s.r.l. con unico socio, P.I./C.F. 02368141202, tramite:

- versamento su c.c. postale 45316817 intestato a Gedit Edizioni s.r.l.
- bonifico bancario su BancoPosta - Iban IT57 J 07601 02400 000045316817
- carta di credito (solo per acquisti online sul sito www.librigedit.it)

Note

Se la fattura è intestata ad ente pubblico, la quota è esente da Iva, ai sensi dell'art. 10, D.P.R. n. 633/72, così come dispone l'art. 14, comma 10 della L. n. 537/93.

Il pagamento deve essere effettuato anticipatamente seguendo le indicazioni del modulo di iscrizione.

Eventuale disdetta dovrà essere comunicata via fax almeno 3 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso. La mancata comunicazione comporterà l'integrale fatturazione della quota di partecipazione. È possibile sostituire i partecipanti in qualsiasi momento. In caso di annullamento del corso si provvederà al rimborso integrale della quota di partecipazione versata. Alla fine del corso, sarà rilasciato a tutti i partecipanti un attestato di frequenza.

data

timbro e firma

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, informiamo che i dati raccolti con la presente scheda saranno archiviati presso la Gedit Edizioni e utilizzati a fini amministrativi, contabili e organizzativi, nonché per informare sulle nostre prossime iniziative. I dati non saranno comunicati o diffusi; in ogni momento potrà esserne richiesto l'aggiornamento, il blocco o la cancellazione. Titolare del trattamento è Gedit Edizioni s.r.l. Con la sottoscrizione della presente, l'interessato esprime libero consenso ai trattamenti indicati.

data

timbro e firma