



Associazione dei contabili-
controller diplomati federali

DOMANDA D'ISCRIZIONE E CONTRATTO DI FORMAZIONE

La/il sottoscritta/o
Nome e Cognome

Indirizzo esatto

CAP Località

Tel. Privato Tel. Mobile:

Tel. Ufficio Titolo di studio

Datore di lavoro (indirizzo completo) Attività professionale

.....

.....

Indirizzo e-mail: (necessario) Da quanti anni lavora in contabilità

..... Data di nascita:

Si iscrive al

Corso di aggiornamento e perfezionamento contabile

che si terrà a **Lugano-Trevano, presso il Centro Professionale Tecnico Lugano-Trevano, Via Trevano 25 a Canobbio** dal 30 gennaio al 15 maggio 2025.

E si impegna a pagare la tassa di partecipazione di **Fr. 900.—** entro l'inizio del corso.

La/il sottoscritta/o prende atto che, nel caso in cui interrompa la frequenza del corso prima della fine, oppure che non inizi il corso, ella/egli non avrà diritto ad alcun rimborso.

Prende inoltre nota che le date e gli orari possono subire dei cambiamenti, rispetto a quanto comunicato.

Questo contratto di formazione può essere rescisso dal firmatario entro i primi cinque giorni dalla data d'invio (data del timbro postale) tramite lettera raccomandata. In questo caso sarà dovuta una tassa amministrativa di Fr. 100.—. Nel caso il corso fosse nel frattempo iniziato l'intera tassa di partecipazione sarà dovuta.

Tenuto conto del limitato numero di posti a disposizione farà stato la data del pagamento della tassa di partecipazione quale criterio di selezione. Nel caso in cui l'iscrizione fosse rifiutata per il superamento del numero massimo ammesso al corso oppure che il corso non può prendere inizio per non aver raggiunto il numero minimo di partecipanti, l'intera tassa di partecipazione sarà restituita.

Termine d'iscrizione: 10 gennaio 2025

In caso di contestazione fa stato il foro di Lugano.

Luogo e data

Firma

.....

.....

Rispedire a: Scuola ACF - Associazione dei Contabili-Controller Dipl. Fed.
la Stráda Valdaé 17 - 6963 Lugano-Cureggia