

## QUOTA DI ISCRIZIONE

- Socio UNI (effettivo) e Socio CIG:  
€ 200,00+IVA 20%
- NON Socio:  
€ 220,00+IVA 20%

E' previsto uno **sconto del 10%** per l'iscrizione al medesimo corso di 3 o più partecipanti appartenenti alla stessa organizzazione

## LA QUOTA COMPRENDE

Documentazione didattica • Attestato di partecipazione

## ISCRIZIONE

Si prega di inviare la scheda di iscrizione e copia dell'avvenuto pagamento almeno **7 giorni lavorativi** prima della data di inizio del corso a:

### Centro di Formazione UNI

Fax 02 70024411; E-mail: [formazione4@uni.com](mailto:formazione4@uni.com)

Fax 06 6991604; E-mail: [formazione3@uni.com](mailto:formazione3@uni.com)

*Le iscrizioni verranno accettate fino ad esaurimento posti*

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

**ESCLUSIVAMENTE** - tramite bonifico bancario:  
intestato a UNI – INTESA SANPAOLO SPA - Milano  
**Cod. IBAN:** IT23 X 03069 09450 100000003660  
*(Indicare titolo del corso, data e sede)*

## DIRITTO DI RECESSO

Ogni partecipante può fruire del diritto di recesso facendo pervenire la disdetta per iscritto alla segreteria del Centro di Formazione UNI, almeno **3 giorni lavorativi** prima della data di inizio del corso. In tal caso, la quota versata sarà interamente rimborsata. Resta inteso che nessun recesso potrà essere esercitato oltre i termini suddetti e che pertanto qualsiasi successiva rinuncia alla partecipazione non darà diritto ad alcun rimborso della quota di iscrizione versata. È però ammessa, in qualsiasi momento, la sostituzione del partecipante. Ai fini della fatturazione fa fede l'iscrizione.

## PER INFORMAZIONI CONTATTARE

### Centro di Formazione UNI

Tel. 02 70024440; E-mail: [formazione4@uni.com](mailto:formazione4@uni.com)

Tel. 06 69923074; E-mail: [formazione3@uni.com](mailto:formazione3@uni.com)

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

NORMA UNI 7129 – DOMANDE & RISPOSTE

### EVIDENZIARE LA DATA SCELTA

Milano, 24 febbraio  5 maggio

*UNI si riserva di annullare il corso entro **5 giorni lavorativi** dalla data di inizio, fatte salve eventuali cause di forza maggiore, restituendo quanto già versato dagli iscritti*

\_\_\_\_\_  
NOME

\_\_\_\_\_  
COGNOME

\_\_\_\_\_  
POSIZIONE AZIENDALE (*indispensabile ai fini didattici*)

\_\_\_\_\_  
ENTE/AZIENDA

\_\_\_\_\_  
VIA/PIAZZA N.

\_\_\_\_\_  
CAP CITTÀ PROV.

\_\_\_\_\_  
TEL. FAX

\_\_\_\_\_  
E-MAIL

**DATI INTESTAZIONE FATTURA (OBBLIGATORI)**

\_\_\_\_\_  
RAGIONE SOCIALE

\_\_\_\_\_  
VIA/PIAZZA (SEDE LEGALE) N.

\_\_\_\_\_  
CAP CITTÀ PROV.

\_\_\_\_\_  
TEL. FAX

\_\_\_\_\_  
P.IVA/C.F.

*Vi autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/03*

\_\_\_\_\_  
DATA E FIRMA

*Vi autorizzo al trattamento dei miei dati per l'invio di materiale promozionale* SI  NO

\_\_\_\_\_  
DATA E FIRMA

**UNI** e **CIG** ORGANIZZANO, SU RICHIESTA,  
CORSI DI FORMAZIONE PRESSO LE AZIENDE



## CORSO DI FORMAZIONE

### NORMA UNI 7129:2008 DOMANDE & RISPOSTE

# Novità

MILANO

24 FEBBRAIO 2010

5 MAGGIO 2010

**IL SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITÀ  
DEL CENTRO DI FORMAZIONE UNI È CERTIFICATO  
UNI EN ISO 9001:2008**

