**SCHEDA AMMINISTRATIVA**

**Prima Edizione del Corso di Formazione per Digital Security Manager**

APRILE 2022 – LUGLIO 2022

**PERSONE GIURIDICHE**

**Dati Amministrativi dell’Ente/Società/Impresa/Associazione** (per fatturazione)

Ragione Sociale dell’ente/società/impresa di appartenenza ......................................................................................................................

......................................................................................................................

Indirizzo ........................................................n°....CAP .......Città ..............Prov ....

Partita IVA n. ….............................................. Codice Fiscale………………………….……………….

Regime di split payment: SI □ NO □

Codice Univoco………………………………….Indirizzo PEC………………………………………………………………………….

La fattura emessa dalla Fondazione ICSA dovrà essere inviata a (indicare riferimenti dell’ufficio, e-mail e persona di contatto):

.......................................................................................................................

---------------------------------------------------------------------------------------------------

**Dati personali del partecipante dell’Ente/Società/Impresa/Associazione**

Nome e Cognome..................................................................................................

Carica/Funzione/Ruolo...........................................................................................

E-mail .....................................................Tel......................................................

Fax ............................................... Cell..............................................................

*Nel caso di più partecipanti per lo stesso ente/società/impresa si prega di segnalare gli eventuali ulteriori nominativi di seguito:*

**Secondo partecipante**

Nome e Cognome..................................................................................................

Carica/Funzione/Ruolo...........................................................................................

E-mail .....................................................Tel......................................................

Fax ............................................... Cell..............................................................

**Terzo partecipante**

Nome e Cognome..................................................................................................

Carica/Funzione/Ruolo...........................................................................................

E-mail .....................................................Tel......................................................

Fax ............................................... Cell..............................................................

*Con la firma della presente, si dichiara di accettare quanto previsto nelle “Condizioni generali”*

**Data**........................................**Firma**..................................................................

**PERSONE FISICHE**

**Dati anagrafici e amministrativi del partecipante al Corso** (per intestazione della fattura)

Professione………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nome…………………………………………………………………… Cognome…………………………………………………………

Indirizzo ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

n°……………… CAP ……………… Città ………………………………………………. Prov ……………………………

Partita IVA n………………………………………………………………...Codice Fiscale…………………………………………

Codice destinatario……………………………….casella PEC…………………………………………………………………………

Mail……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefono/Cellulare……………………………………………………………………………………………………………………………

In caso di studio professionale, indicare anche gli uffici e le persone da contattare per gli aspetti amministrativo-contabili e di fatturazione (indicare anche i riferimenti dell’ufficio, e-mail e numero di telefono della persona da contattare):

.......................................................................................................................

**Data**........................................**Firma**..................................................................

**Condizioni generali**

**Struttura, durata e conclusione del Corso**

Il Corso di 56 ore si terrà in diretta da remoto, mediante la piattaforma per videoconferenza e riunioni online Cisco Webex Meetings®️, a partire da mercoledì 27 aprile 2022 e si concluderà nel mese di luglio 2022. È prevista una frequenza di 4 ore complessive settimanali, suddivise in due sessioni giornaliere di 4 ore ciascuna, il mercoledì ed il venerdì pomeriggio, dalle ore 14 alle ore 18.

Al termine del corso e dopo il superamento della prova finale verrà consegnato un attestato di frequenza.

Il calendario didattico definitivo sarà reso noto con congruo anticipo.

**Quota di partecipazione**

La quota individuale di partecipazione al Corso è di € 1.500,00 + IVA.

Sono previste agevolazioni e sconti in casi particolari che saranno vagliati dalla Direzione del Corso.

Eventuali spese di trasferta, vitto e alloggio del partecipante non sono comprese nella retta del Corso e sono a totale carico dell’iscritto.

**Frequenza**

Non sarà possibile ottenere l’attestato di frequenza senza aver frequentato **almeno l’85% delle ore previste dal programma**.

**Modalità di pagamento**

Il pagamento dovrà essere effettuato, in un’unica soluzione, **prima dell’inizio del Corso** tramite bonifico bancario sul conto corrente della Fondazione ICSA (Partita IVA 10567371009; C.F. 97560090587) presso UNICREDIT SpA. La causale del versamento sarà “Quota Corso Digital Security”. L’IBAN è il seguente:

**IT16S0200805203000105156458**

Dopo l’operazione di pagamento, si prega di inviare gli estremi dell’avvenuto versamento al seguente indirizzo di posta elettronica [fondazioneicsa@gmail.com](mailto:fondazioneicsa@gmail.com)

A versamento avvenuto, la Fondazione ICSA provvederà all’emissione della relativa fattura.

**Trattamento dei dati personali**

Ai sensi dell’art. 13, d.lgs. 196/2003 (Codice privacy), la Fondazione ICSA, in qualità di titolare del trattamento, informa che i dati raccolti attraverso la presente scheda saranno trattati con modalità, anche elettroniche, ai soli fini della partecipazione al convegno e della realizzazione di obiettivi e adempimenti conseguenti (es. comunicazioni, invio materiali attinenti al convegno).