

Formulario d'iscrizione

Dossier d'iscrizione *da ritornare entro il 5 ottobre 2020*

Compliance in Financial Services

Centro Studi Villa Negroni

Via E. Morosini 1, 6943 Vezia

Documenti da allegare:

- Formulario di iscrizione formulario del datore di lavoro
- 1 curriculum vitae 1 foto formato passaporto
- copie dei titoli e delle certificazioni pertinenti
- copia di un documento di identità

Informazioni personali

Signor Signora

Nome:

Cognome:

Data di nascita:

Nazionalità:

Lingua madre:

Indirizzo:

NAP/città/Paese:

e-mail:

Telefono:

Cell.:

Formazione di base

.....
.....

Formazione continua

Più volte all'anno Una volta all'anno Raramente mai

Vorrei partecipare

Al programma completo CAS in Compliance in Financial Services 2021 e mi impegno a versare la somma di CHF 14'950 (quota ABT 13'950), ché è comunque dovuta in caso di non superamento degli esami o di ritiro.

Al/ai corso/i seguente/i: 1 - 2 - 4 - 5 (scegliere un massimo di 2 corsi) e mi impegno a versare la quota prevista per il corso scelto.

Sono consapevole che la mia iscrizione è soggetta ad una procedura di ammissione.

Come è venuto a conoscenza della formazione continua Compliance ?

Passaparola

Mail settimanale

Sito internet

Datore di lavoro

Altro:

Spieghi brevemente le motivazioni della scelta di seguire questo percorso (da completare obbligatoriamente):

.....

.....

.....

.....

.....

Informazioni professionali

dipendente libero professionista disoccupato

Impresa: Dipendente dal:

Tipo di attività: Percentuale di occupazione: %

Indirizzo:

NAP/città/Paese:

e-mail:

Telefono: Mobile:

Funzione: Dal:

Mansioni principali:

Indirizzo di fatturazione: privato professionale

Esperienza professionale durante i cinque anni precedenti (compilare in ordine dalla più recente, anche se già riportate sul CV da allegare al presente formulario)

Datore di lavoro	Settore	Funzione	Periodo di tempo

- Ho informato il mio datore di lavoro e disporrò del tempo necessario per frequentare la formazione Compliance per intero per i corsi _____
- La quota è a carico mio del mio datore di lavoro per l'intero importo per una parte (_____ %)
- sono consapevole che, in caso di rinuncia sopravvenuta prima dell'inizio della formazione, la somma di 1000.—CHF sarà dovuta per le spese di esame del dossier.
- sono consapevole che l'intera quota è dovuta in caso di ritiro dopo l'inizio della formazione così come in caso di non superamento degli esami
- ho preso visione del regolamento accessibile al link: www.cas-compliance.ch e ne accetto le condizioni

Data e firma del candidato

.....

Da aggiungere al dossier del candidato

Impresa:

Persona di riferimento:

Indirizzo:

NAP/città/Paese:

e-mail:

Telefono:

Funzione:

Confermiamo che il/la sig./sig.ra

è impiegata presso di noi dal:

in qualità di:

e disporrà del tempo necessario a frequentare la formazione Compliance management

per intero per i corsi:

.....
 Prendiamo in carico la quota di iscrizione sì no in parte (____%)

Siamo consapevoli che, in caso di rinuncia sopravvenuta prima dell'inizio della formazione, la somma di 1000.—CHF sarà dovuta per le spese di esame del dossier.

Siamo consapevoli che l'intera quota è dovuta in caso di ritiro dopo l'inizio della formazione così come in caso di non superamento degli esami

Siamo consapevoli che l'iscrizione del nostro candidato è sottoposta a una procedura d'ammissione

Abbiamo preso visione del regolamento accessibile al link:

www.cas-compliance.ch e ne accetto le condizioni

Osservazioni

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

Data luogo e firma (del referente):

.....