

Formulario d'iscrizione

Dossier d'iscrizione *da ritornare entro il 31 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):

.....