

## MODULO DI ISCRIZIONE

### AI CORSI LOVECCHIO CONSULTING

(da inviare scansionato all' e-mail: [info@lovecchioconsulting.it](mailto:info@lovecchioconsulting.it) )

Da: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Titolo del corso** **CORSO APICS CERTIFIED SUPPLY CHAIN PROFESSIONAL (CSCP)**  
**Durata:** 5 giornate. Per il programma clicca [qui](#)  
**Luogo:** Reggio Emilia, Ascoli, Milano, Torino o Roma; Monopoli: sede Lovecchio Consulting

#### Partecipanti

Nome e Cognome	Cellulare	E-mail	Note

#### Prezzi

Il prezzo per partecipante è di **2970 euro + IVA**, con minimo quattro partecipanti.  
 Il prezzo comprende il materiale didattico composto dai testi APICS e l'e-learning system  
 Il prezzo non comprende la quota per l'esame, ossia 1050 USD per i member APICS (1300 USD per i non member). Il prezzo non comprende la quota membership APICS annuale: 135 USD/anno.  
 Per meno di quattro partecipanti si effettuano corsi e prezzi personalizzati. Per i corsi a Monopoli viene offerta gratuitamente una giornata presso un B&B (clicca [qui](#)) riservata ai residenti fuori Puglia.

#### Modalità di pagamento :

- 50 % all'atto dell'iscrizione (1<sup>a</sup> rata), saldo entro l'ultima giornata di corso (2<sup>a</sup> rata).
- *Per soggetti IVA:* 1<sup>a</sup> rata: 1526,12 euro; 2<sup>a</sup> rata: 1526,12 euro. Questi due importi sono già comprensivi di IVA + Inarcassa, ed è già applicata la ritenuta di acconto.
  - *Per i privati:* 1<sup>a</sup> rata: 1811,70 euro; 2<sup>a</sup> rata: 1811,70 euro. Questi due importi sono già comprensivi di IVA+Inarcassa.
  - Tramite bonifico bancario intestato a "Lovecchio Giuseppe"  
 Banco di Napoli Agenzia di Monopoli – IBAN: IT95 M010 1041 5701 0000 0006 608. BIC: IBSPITNA

L'eventuale rinuncia dovrà pervenire via email ( [info@lovecchioconsulting.it](mailto:info@lovecchioconsulting.it) ) almeno 7 giorni di calendario prima dell'inizio del corso.  
 Per ogni rinuncia pervenuta dopo tale termine, verrà addebitata una quota pari alla metà del prezzo totale.

#### Intestazione della fattura:

Denominazione: \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale (se privato o libero professionista) \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03, i dati personali saranno trattati solo per comunicazioni sui servizi offerti o per le elaborazioni contabili. Per comunicazioni, cancellazioni, etc, inviare un mail a : [info@lovecchioconsulting.it](mailto:info@lovecchioconsulting.it)

Data, timbro e firma del cliente

\_\_\_\_\_