

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI  
AGENTE DI AFFARI IN MEDIAZIONE**

**Corso di formazione erogato da HR TRAINING SRL, Ente accreditato a Regione Lombardia, in collaborazione con CONFESERCENTI DELLA LOMBARDIA ORIENTALE**

|                                |                                                                                                    |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PEDIDODO DI SVOLGIMENTO</b> | <b>Dal 07/10/2026 al 16/12/2026</b>                                                                |
| <b>TOTALE ORE FORMATIVE</b>    | <b>150 ore</b>                                                                                     |
| <b>ORARIO</b>                  | <b>8.30 – 12.30 / 13.30 – 17.30</b>                                                                |
| <b>SEDE DI SVOLGIMENTO</b>     | <b>SALA CONVEGNI C/O CONFESERCENTI DELLA LOMBARDIA ORIENTALE</b><br>Via Salgari 2/6, 25125 Brescia |
| <b>QUOTA A PARTECIPANTE</b>    | <b>€ 752 IVA esente art. 10</b>                                                                    |

Inviare a **CONFESERCENTI DELLA LOMBARDIA ORIENTALE** la presente scheda compilata in ogni sua parte, tramite e-mail a [formazione@comservizi.it](mailto:formazione@comservizi.it)

La scheda compilata e firmata risulta valida come iscrizione al corso.

**DATI ANAGRAFICI DEL PARTECIPANTE**

|                                                         |                         |
|---------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>Cognome e Nome:</b>                                  |                         |
| <b>Luogo di Nascita:</b>                                | <b>Data di Nascita:</b> |
| <b>Codice Fiscale:</b>                                  |                         |
| <b>Telefono:</b>                                        | <b>Email:</b>           |
| <b>Residente in:</b>                                    | <b>Via e n° civico</b>  |
| <b>Indirizzo domicilio (se diverso dalla residenza)</b> |                         |

**DICHIARA DI**

- avere cittadinanza .....
- di possedere il seguente titolo di studio .....
- di possedere dichiarazione di valore e traduzione asseverata (per titoli di studio conseguiti all'estero): Si ☐ No ☐  
(QUALORA NON SI POSSEGGANO QUESTI DOCUMENTI PRIMA DELL'ESAME FINALE NON SARÀ POSSIBILE AFFRONTARE IL SUDDETTO)
- di possedere identità digitale SPID: Si ☐ No ☐

**HR Training S.r.l.**

Sede legale: Via Copernico 3 – 20125 Milano (MI)

Sede operativa: Via Massena 71 – 10128 Torino

Sede operativa: Via Zappellini 6 – 21052 Busto Arsizio

Tel. 0331 333 955

Capitale Sociale euro 25.000,00 I.V.

Iscritta al Registro Imprese di Milano Monza Brianza Lodi n. 06207350965

SISTEMA DI GESTIONE  
QUALITÀ CERTIFICATO



**TERMINI DI PAGAMENTO:**

Costo complessivo del corso € 752,00 (settecentocinquantadue/00):

- versamento della quota di iscrizione di € **752,00** (settecentocinquantadue/00) al momento della conferma della partenza del corso.

Il pagamento può essere effettuato tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:

IT20V0503422800000000011215

Banca di riferimento: BANCO BMP

Intestazione conto: HR TRAINING SRL

Causale del bonifico: **CORSO AGENTE DI AFFARI IN MEDIAZIONE + cognome e nome del corsista + codice fiscale**

**DATI PER LA FATTURAZIONE (SE DIVERSI DA QUELLI DEL DISCENTE)**

| DATI AZIENDALI   |                             |       |                |     |
|------------------|-----------------------------|-------|----------------|-----|
| Ragione Sociale: |                             |       |                |     |
| Via              | n°                          | Città | Provincia      | CAP |
| e-mail           | Tel.                        |       | P.Iva          |     |
| Codice Ateco     | Codice SDI per fatturazione |       | Codice Fiscale |     |

Si precisa che:

- l'accettazione della presente domanda è subordinata al raggiungimento del numero idoneo per la formazione delle classi.
- Il superamento del massimo di ore di **assenza**, pari al **20% sul totale delle ore** del corso (**n. 30 ore**), comporterà l'automatica **esclusione** dal corso e non prevederà la restituzione della quota di iscrizione.
- Qualora non si posseggano i documenti necessari prima dell'esame finale, non sarà possibile affrontare il suddetto.
- Il superamento dell'**esame finale** è **indispensabile** per ottenere l'attestato di frequenza e profitto, necessario per sostenere il successivo esame abilitante presso la Camera di Commercio.
- In caso di controversia resta convenuta la competenza del foro di Busto Arsizio (VA).

L'Ente si impegna a:

- erogare una formazione completa e adeguata, incaricando docenti preparati e professionisti nel settore;
- stipulare idonee assicurazioni volontarie finalizzate a garantire il risarcimento dei danni che, nell'espletamento del progetto, dovessero derivare ai partecipanti e/o a terzi. **(Le assicurazioni rispondono solo se viene prodotta la documentazione medica dell'infortunio, in segreteria HR TRAINING SRL entro le 24 ore dall'accaduto);**
- provvedere alla copertura assicurativa INAIL obbligatoria degli allievi;
- osservare le modalità di svolgimento del corso secondo il programma didattico previsto dalla Legge 3 febbraio 1989 n. 39; Decreto 21 dicembre 1990 n. 452; Decreto 21 febbraio 1990 n. 300; Decreto 7 ottobre 1993 n. 589.

**HR Training S.r.l.**

Sede legale: Via Copernico 3 – 20125 Milano (MI)

Sede operativa: Via Massena 71 – 10128 Torino

Sede operativa: Via Zappellini 6 – 21052 Busto Arsizio

Tel. 0331 333 955

Capitale Sociale euro 25.000,00 I.V.

Iscritta al Registro Imprese di Milano Monza Brianza Lodi n. 06207350965

SISTEMA DI GESTIONE  
QUALITÀ CERTIFICATO



L'ente informa, prima della firma del presente contratto che, qualora per motivi indipendenti dall'ente stesso, l'allievo/a si dovesse ritirare dal corso, lo stesso perderà l'intero ammontare dell'importo versato.

**Rinunce o annullamento pervenute prima dell'inizio del corso:**

In caso di eventuali rinunce, non pervenute per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio del corso prescelto, **sarà addebitato il 50% della quota di iscrizione.**

Nel caso di rinuncia, non pervenuta per iscritto almeno due giorni prima dell'inizio del corso, **sarà addebitato il 100% della quota d'iscrizione.** HR TRAINING SRL si riserva la facoltà di annullare le iniziative o modificare il programma, dandone tempestiva comunicazione.

**Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'articolo 76 de D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.**

Firma del/della corsista

.....

Si approvano espressamente ai fini degli articoli 1341 e 1342 Codice civile le su estese clausole contemplanti:

- obbligo di corrispondere l'intera retta nel caso di abbandono o non frequenza del corso;
- subordinazione del contratto al raggiungimento del numero idoneo per la formazione delle classi;
- deroga alla competenza giudiziaria per territorio.

Busto Arsizio, lì .....

Firma del/della corsista

.....

**Consenso al trattamento dei dati personali:**

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 allegato alla scheda, acconsente al trattamento dei propri dati personali.

Data \_\_\_\_\_ Firma del Partecipante \_\_\_\_\_

**HR Training S.r.l.**

Sede legale: Via Copernico 3 – 20125 Milano (MI)

Sede operativa: Via Massena 71 – 10128 Torino

Sede operativa: Via Zappellini 6 – 21052 Busto Arsizio

Tel. 0331 333 955

Capitale Sociale euro 25.000,00 I.V.

Iscritta al Registro Imprese di Milano Monza Brianza Lodi n. 06207350965

SISTEMA DI GESTIONE  
QUALITÀ CERTIFICATO



N. 3914398