

LAST MINUTE 2019

ORA O MAI PU' PER QUEST'ANNO PER COMPLETARE IL MONTE ORE BIENNALE ED ESSERE IN REGOLA AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE OAM/OCF

obbligo di aggiornamento professionale per agenti in attività finanziaria e mediatori creditizi, amministratori, dipendenti e collaboratori, consulenti finanziari abilitati alla offerta fuori sede

(Circ. OAM 19/2014 - art. 2); (Delibera CONSOB 20307/2018 - art. 81)

**titoli di corsi altamente professionali ed i nuovi
“GDPR & CYBER SECURITY”**

“DIRITTO SOCIETARIO PER GLI INTERMEDIARI”

Scegli un corso da 15 a 45 ORE secondo necessità

CESFORM ha infatti creato un apposito Catalogo Corsi, in continua implementazione, per l'Aggiornamento Professionale OAM od OCF, che prevede corsi specifici di durata di 15 ore o multipli (30-45) che consentono di adempiere correttamente agli obblighi delle normative, con corsi qualificati per un vero aggiornamento qualitativo. (vedi sul sito www.corsioam.it)

LA SOLUZIONE PIU' SEMPLICE ED ECONOMICA

COGLI L' OFFERTA DI FINE ANNO E RISOLVI

E USUFRUISCI DI UNA “VERA” FORMAZIONE PROFESSIONALE

CESFORM, soggetto che opera nella formazione specialistica dal 1994, con docenti esperti nei settori finanziario ed assicurativo, ed in possesso dei requisiti previsti dalla normativa, ha predisposto corsi formativi specifici idonei al rilascio della Attestazione ed assolutamente aderenti alle normative.

CESFORM, ente formativo certificato in regola con le normative OAM ed OCF, è lo specialista della formazione attiva in modalità E-learning (via internet-adsI su PC ed I-Pad); docenze qualificate corredate da esercitazioni, con libera fruizione delle lezioni in video e di tutti i materiali didattici, con collegamenti liberi secondo le disponibilità individuali.

ULTIMI TEST FINALI 2019

on-line il 4, 11, 18, 28 o dicembre 2019

Le iscrizioni (vedi Moduli allegati per le 15, 30 o 45 ORE con tutti i Titoli dei corsi) sono permanenti.

inviate subito l'iscrizione: cominciate domani e finite quando volete voi.

CESFORM srl

Roma, dicembre 2019

CESFORM: LA FORMAZIONE A PORTATA DI MOUSE

AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE OAM e OCF

ai sensi della Circolare OAM n. 19/14 del 3 novembre 2014
e della Delibera CONSOB n. 20307 del 15 febbraio 2018

Test on-line il 4, 11, 18, 28 dicembre 2019

SCHEDA DI ADESIONE CORSI 15 ORE

- | | | |
|------------------------------|--------|--|
| <input type="checkbox"/> ARF | 15 ore | “NORMATIVA ANTIRICICLAGGIO” |
| <input type="checkbox"/> CDF | 15 ore | “ELEMENTI DI DIRITTO per l’intermediazione” |
| <input type="checkbox"/> CQF | 15 ore | “CESSIONE DEL QUINTO & CREDITO AL CONSUMO” |
| <input type="checkbox"/> DSF | 15 ore | “DIRITTO SOCIETARIO PER GLI INTERMEDIARI” *NEW* |
| <input type="checkbox"/> MCF | 15 ore | “MEDIAZIONE IN AMBITO BANCARIO E FINANZIARIO” |
| <input type="checkbox"/> MTF | 15 ore | “MONEY TRANSFER – trasferimento fondi” *NEW* |
| <input type="checkbox"/> MOF | 15 ore | “MODELLO ORGANIZZATIVO – d.lgs.231/2001” |
| <input type="checkbox"/> PS | 15 ore | “GDPR & Cyber Security - obbligatorio” *NEW* |
| <input type="checkbox"/> RPF | 15 ore | “I RISCHI PREVIDENZIALI DELLA PERSONA soluzioni” |

*barrare la casella del corso prescelto

PARTECIPANTE * C.F. *

INDIRIZZO *

C.A.P. * CITTA' * PROV.

TEL. * CELL. * E-

MAIL *

AZIENDA REFERENTE

INDIRIZZO CITTA' CAP

TEL..... FAX..... CELL..... E-MAIL.....

FATTURA DA INTESTARE A: * Codice Destinatario*

INDIRIZZO CITTA' CAP

CODICE FISCALE O PARTITA IVA (per intestatario fattura) *

Sottoscrivo il presente contratto e consento il trattamento dei miei dati personali essendo edotto dell'uso che CESFORM può fare dei Dati Personali e dei Dati Identificativi (GDPR - Reg. EU n.2016.679) CESFORM, titolare del trattamento, garantisce la massima riservatezza dei dati forniti, in ottemperanza alle disposizioni del GDPR (General Data Protection Rules). Le informazioni raccolte verranno utilizzate esclusivamente ai fini organizzativi dei corsi. In ogni momento, ai sensi del Regolamento, potrà avere accesso ai Suoi dati e chiederne la modifica o la cancellazione

* dati obbligatori

Data,

Provvedo ad inviare anche al fax n. +39-1782746870 copia della presente scheda, unitamente a copia del bonifico bancario per la **quota di iscrizione di € 70,00* + IVA (invece di 90)** da me già versata sul c/c del CESFORM Srl – presso BANCO DI SARDEGNA - **IBAN: IT86N 01015 03201 0000 6500 0036**
* ovvero di € 60,00 + iva per minimo 3 iscrizioni in contemporanea con unica fatturazione

DIRITTO DI RECESSO: ogni partecipante può fruire del diritto di recesso, inviando disdetta tramite fax od e-mail alla Segreteria Didattica del Cesform, entro due giorni dall'inizio del corso o dal ricevimento della password di accesso. In tal caso la quota versata sarà interamente rimborsata, al netto delle sole spese di segreteria (pari ad €50,00+iva). Resta inteso che nessun recesso potrà essere esercitato oltre i termini suddetti e che pertanto qualsiasi successiva rinuncia, o la mancata partecipazione, non darà diritto ad alcun rimborso della quota contrattuale di iscrizione.

AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE OAM e OCF

ai sensi della Circolare OAM n. 19/14 del 3 novembre 2014
e della Delibera CONSOB n. 20307 del 15 febbraio 2018

Test on-line il 4, 11, 18, 28 dicembre 2019

SCHEDA DI ADESIONE CORSI 30 ORE

- CZF 30 ore "LE FIDEJUSSIONI bancarie, finanziarie, assicurative"
 DPF 30 ore "NORME CONTRATTUALI E DIRITTO PRIVATO"
 LIF 30 ore "TRATTAMENTO DEI RISCHI DELLA PERSONA - LIFE"
 RMF 30 ore "IL RISK MANAGEMENT per una consulenza integrata al cliente"

*barrare la casella del corso prescelto

PARTECIPANTE * C.F. *

INDIRIZZO *

C.A.P. * CITTA' * PROV.

TEL. * CELL. * E-

MAIL *

AZIENDA REFERENTE

INDIRIZZO CITTA' CAP

TEL..... FAX..... CELL..... E-MAIL.....

FATTURA DA INTESTARE A: * Codice Destinatario *

INDIRIZZO CITTA' CAP

CODICE FISCALE O PARTITA IVA (per intestatario fattura) *

Sottoscrivo il presente contratto e consento il trattamento dei miei dati personali essendo edotto dell'uso che CESFORM può fare dei Dati Personali e dei Dati Identificativi (GDPR - Reg. EU n.2016.679) CESFORM, titolare del trattamento, garantisce la massima riservatezza dei dati forniti, in ottemperanza alle disposizioni del GDPR (General Data Protection Rules). Le informazioni raccolte verranno utilizzate esclusivamente ai fini organizzativi dei corsi. In ogni momento, ai sensi del Regolamento, potrà avere accesso ai Suoi dati e chiederne la modifica o la cancellazione

*** dati obbligatori**

IL PARTECIPANTE

Data,

Provvedo ad inviare anche al fax n. +39-1782746870 copia della presente scheda, unitamente a copia del bonifico bancario per la **quota di iscrizione di € 105,00* + IVA (invece di 140)** da me già versata sul c/c CESFORM Srl – presso BANCO DI SARDEGNA - **IBAN: IT86N 01015 03201 0000 6500 0036**

*** ovvero di € 95,00 + iva per minimo 3 iscrizioni in contemporanea con unica fatturazione offerte valide per iscrizioni multiple ad un unico corso e con unica fatturazione complessiva**

DIRITTO DI RECESSO: ogni partecipante può fruire del diritto di recesso, inviando disdetta tramite fax od e-mail alla Segreteria Didattica del Cesform, entro due giorni dall'inizio del corso o dal ricevimento della password di accesso. In tal caso la quota versata sarà interamente rimborsata, al netto delle sole spese di segreteria (pari ad €50,00+iva). Resta inteso che nessun recesso potrà essere esercitato oltre i termini suddetti e che pertanto qualsiasi successiva rinuncia, o la mancata partecipazione, non darà diritto ad alcun rimborso della quota contrattuale di iscrizione.

AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE OAM e OCF

ai sensi della Circolare OAM n. 19/14 del 3 novembre 2014
e della Delibera CONSOB n. 20307 del 15 febbraio 2018

Test on-line il 4, 11, 18, 28 dicembre 2019

SCHEDA DI ADESIONE CORSI 45 ORE

() CPF 45 ore "CONSULENZA PREVIDENZIALE PROFESSIONALE"
competenze per la previdenza di persone e aziende

() ENF 45 ore "ELEMENTI NORMATIVI PER L'INTERMEDIAZIONE CREDITIZIA"

*barrare la casella del corso prescelto

PARTECIPANTE * C.F. *

INDIRIZZO *

C.A.P. * CITTA' * PROV.

TEL. * CELL. * E-

MAIL *

AZIENDA REFERENTE

INDIRIZZO CITTA' CAP

TEL..... FAX..... CELL..... E-MAIL.....

FATTURA DA INTESTARE A: * Codice Destinatario*

INDIRIZZOCITTA'.....CAP.....

CODICE FISCALE O PARTITA IVA (per intestatario fattura) *

Sottoscrivo il presente contratto e consento il trattamento dei miei dati personali essendo edotto dell'uso che CESFORM può fare dei Dati Personali e dei Dati Identificativi (GDPR - Reg. EU n.2016.679) CESFORM, titolare del trattamento, garantisce la massima riservatezza dei dati forniti, in ottemperanza alle disposizioni del GDPR (General Data Protection Rules). Le informazioni raccolte verranno utilizzate esclusivamente ai fini organizzativi dei corsi. In ogni momento, ai sensi del Regolamento, potrà avere accesso ai Suoi dati e chiederne la modifica o la cancellazione

* dati obbligatori

Data,

IL PARTECIPANTE

.....

Provvedo ad inviare anche al fax n. +39-1782746870 copia della presente scheda, unitamente a copia del bonifico bancario per la **quota di iscrizione di € 145,00* + IVA (invece di 200)** da me già versata sul c/c CESFORM Srl – presso BANCO DI SARDEGNA - **IBAN: IT86N 01015 03201 0000 6500 0036**

*** ovvero di € 135,00 + iva per minimo 3 iscrizioni in contemporanea con unica fatturazione offerte valide per iscrizioni multiple ad un unico corso e con unica fatturazione complessiva**

DIRITTO DI RECESSO: ogni partecipante può fruire del diritto di recesso, inviando disdetta tramite fax od e-mail alla Segreteria Didattica del Cesform, entro due giorni dall'inizio del corso o dal ricevimento della password di accesso. In tal caso la quota versata sarà interamente rimborsata, al netto delle sole spese di segreteria (pari ad €50,00+iva). Resta inteso che nessun recesso potrà essere esercitato oltre i termini suddetti e che pertanto qualsiasi successiva rinuncia, o la mancata partecipazione, non darà diritto ad alcun rimborso della quota di iscrizione.

CESFORM – la qualità prima di tutto, sempre



ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification

