

MODULO D'ORDINE SERVIZI DI FORMAZIONE E ASSISTENZA PRESSO IL CLIENTE

Ragione Sociale [_____]
Responsabile [_____] **E-mail** [_____ @ _____]
Forma Giuridica Persona Fisica S.a.s. S.n.c. S.r.l. S.p.A. Altro [_____]
Partita IVA o Codice Fiscale [_____]
Telefono [_____]/[_____] **Fax** [_____]/[_____]
Indirizzo Fatturazione Via [_____] N. [_____]
 Città [_____] CAP [_____] Prov. [_____]

successivamente denominata/o **Cliente**, il quale accetta che il rapporto venga regolato dalle norme qui specificate che costituiscono parte integrante del seguente ordine, nella presente **rappresentata/o da** [_____]

ORDINA

a [_____], con sede in [_____], rappresentata/o da [_____]

successivamente denominata **Venditore**, quanto di seguito indicato dalle caselle contrassegnate con una barratura.

SERVIZI DI FORMAZIONE E ASSISTENZA PRESSO IL CLIENTE							
CODICE	NUMERO ORE	IMPORTO		CODICE	NUMERO ORE	IMPORTO	
MIC-FAC-002	Durata Ore 2	200*	<input type="checkbox"/>	MIC-FAC-016	Durata Ore 16	1.000*	<input type="checkbox"/>
MIC-FAC-004	Durata Ore 4	400*	<input type="checkbox"/>	MIC-FAC-032	Durata Ore 32	1.800*	<input type="checkbox"/>
MIC-FAC-008	Durata Ore 8	600*	<input type="checkbox"/>	MIC-FAC-048	Durata Ore 48	2.200*	<input type="checkbox"/>

* L'importo relativo ai Servizi di Formazione e Assistenza presso il Cliente è da considerarsi comprensivo di Diritto di Chiamata e Costo del Personale. Sono esclusi i costi relativi alle Spese di Trasferta composte dal rimborso spese di eventuali pernottamenti, pranzi/cene e dal rimborso spese biglietti aereo/treno oppure chilometrico calcolato sulla base degli importi intermedi indicati nelle riviste di settore. Le ore verranno conteggiate dall'orario di partenza dall'azienda all'orario di arrivo in azienda come da casella Totale del Modulo Servizi presso il Cliente che viene compilato dal Funzionario. Le sessioni di Formazione e Assistenza presso il Cliente non devono essere di durata inferiore alle 4 ore e devono essere prenotate con almeno 15 giorni di anticipo rispetto alla loro effettuazione. Gli importi sono da considerarsi IVA esclusa.

Il pagamento del presente ordine (più IVA e spese di spedizione a carico del destinatario) si intende **Ri.Ba.** 30 giorni D.F.

Il sottoscritto dichiara di accettare in ogni sua parte la presente proposta commerciale, ed in particolare l'importo pattuito.

Torino, Data Compilazione [____/____/____]

Timbro e Firma del Cliente [_____]

Timbro e Firma del Venditore [_____]

Timbro e Firma del Cliente [_____]