

CORSO DI FORMAZIONE
Progetto quadro – D1
RIQUALIFICAZIONE DI COMPETENZE PROFESSIONALI DI PMI LOMBARDE id. 364669
Azione: ANALISI DEI COSTI AZIENDALI

Edizione: ANALISI DEI COSTI AZIENDALI

Ore totali 16

DATA	DALLE	ALLE	ORE
Martedì 05/06/2007	18.00	22.00	4
Martedì 12/06/2007	18.30	21.30	3
Martedì 19/06/2007	18.30	21.30	3
Giovedì 21/06/2007	18.30	21.30	3
Martedì 26/06/2007	18.30	21.30	3
			16 ore



LUOGO: ELFI – Ente di Formazione di
 Confartigianato Imprese Unione di Brescia, via Orzinuovi 28 Brescia

Obiettivi formativi del progetto:

Attraverso l'utilizzo di lezioni teoriche e di esercitazioni pratiche, il corso vuole essere un momento di aggiornamento professionale (organizzativo e gestionale) per titolari e impiegati di imprese artigiane.

L'obiettivo che ci si propone è pertanto quello di fornire gli strumenti pratici per ampliare e variare le possibilità di sviluppo delle proprie aziende attraverso un accurato controllo dei costi.

Destinatari del progetto formativo:

Titolari e impiegati di imprese artigiane, associati Confartigianato (**max 13 allievi**).



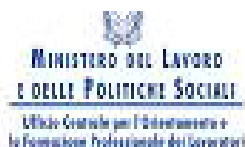
Argomenti trattati:

- Analisi e classificazione dei costi
- Break-even analysis ed esercitazione pratica sul calcolo del BEP
- Il sistema di contabilità industriale a costi pieni ed i procedimenti per l'analisi del costo per prodotto/servizio/commissa
- I centri di attività e di costo per un'impresa artigiana
- Esercitazione: costruzione di una scheda costo
- Esercitazione: caso studio

ISCRIZIONE

Per chi desiderasse partecipare prego inviare scheda di iscrizione compilata via mail all'indirizzo area.formazione@confartigianato.bs.it oppure via fax al numero **030 37 45 336 - ENTRO IL 30 maggio**.

Per ulteriori informazioni contattare l'Ufficio Formazione della scrivente Confartigianato al numero 030 37 45 235.



SCHEMA DI ISCRIZIONE

da inviare VIA FAX AL n° 030 37 45 336
o VIA EMAIL area.formazione@confartigianato.bs.it

ENTRO IL 31/05/2007

CORSI GRATUITI F.S.E.

CORSO

CORSO ANALISI DEI COSTI

AZIENDA	Ragione sociale	
	Sede	Via
	Telefono	Fax
	P.IVA	Codice Fiscale
	E-Mail	Sito Internet
	Descrizione Attività	
ISCRITTO a Confartigianato _____: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Richiedo Informazioni		

PARTECIPANTE	<input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Altro			
	Cognome e Nome			
	Nato a		Il	
	Residente a		Via	
	Cittadinanza		Titolo di studio	
	Stato civile		Codice Fiscale	
	Telefono		Cellulare	

_____ data

_____ firma

N.B. Si ricorda che è obbligatorio partecipare almeno al 75% del totale delle ore del corso, onde evitare di incorrere in sanzioni