



IL CORSO È RIVOLTO AD OPERATORI DEL SETTORE DEL COMMERCIO E DEI SERVIZI CHE VOGLIANO APPROFONDIRE GLI ASPETTI GESTIONALI DELLA PROPRIA AZIENDA TRAMITE L'ANALISI DEI COSTI ED IL RICAVO FINALE

# IL CONTROLLO DI GESTIONE NELLE AZIENDE COMMERCIALI E DI SERVIZI

Data Avvio: 28 OTTOBRE 2021  
 Durata: 20 ORE  
 Orario: 09,00 – 13,00  
 Sede: ONLINE con Microsoft Teams

Formatore:  
*Marco Bartolotti*  
 Attività libero professionale in ambito formativo e consulenziale – dal 2012 formatore certificato AIF nell'area tematica Amministrazione e Contabilità.

Iscrizioni:  
 ISCOM Ferrara  
 TEL: 0532 234272/274  
 iscomfe@ascomfe.it

**COSTO: GRATUITO**

Il costo del corso è interamente finanziato da EBITER Ferrara

Ente Bilaterale Terziario

Rivolto a Titolari e dipendenti

Numero di partecipanti minimo

per attivare il corso: 12

## PROGRAMMA:

- significato del controllo di gestione
- analisi costi-volumi-risultati: il margine di contribuzione
- analisi dei costi aziendali: i diversi sistemi di calcolo
- il budget

## ATTESTATO RILASCIATO:

ATTESTATO DI FREQUENZA  
 al 70% di frequenza del monte ore





IL CORSO È RIVOLTO AD OPERATORI DEL SETTORE  
DEL COMMERCIO E DEI SERVIZI CHE VOGLIANO APPROFONDIRE GLI  
ASPETTI GESTIONALI DELLA PROPRIA AZIENDA TRAMITE  
L'ANALISI DEI COSTI ED IL RICAVO FINALE

# IL CONTROLLO DI GESTIONE NELLE AZIENDE COMMERCIALI E DI SERVIZI

28/10/2021	giovedì	09:00 - 13:00	ONLINE con Microsoft TEAMS
04/11/2021	giovedì	09:00 - 13:00	ONLINE con Microsoft TEAMS
11/11/2021	giovedì	09:00 - 13:00	ONLINE con Microsoft TEAMS
18/11/2021	giovedì	09:00 - 13:00	ONLINE con Microsoft TEAMS
25/11/2021	giovedì	09:00 - 13:00	ONLINE con Microsoft TEAMS

Compilare la scheda in tutte le sue parti, in modo leggibile ed inviare all'indirizzo: [iscomfe@ascomfe.it](mailto:iscomfe@ascomfe.it).  
Si ricorda che solo le aziende in regola con il versamento all' Ente Bilaterale Terziario hanno diritto ad accedere ai corsi gratuiti.

DATI AZIENDA

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_  
P. IVA \_\_\_\_\_  
LEGALE RAPPRESENTANTE \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_  
TEL//CEL \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_  
FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
REFERENTE AZIENDALE \_\_\_\_\_

DATI PARTECIPANTE

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_  
 TITOLARE/SOCIO     DIPENDENTE     FAMILIARE COLLABORATORE  
MANSIONE/RUOLO IN AZIENDA \_\_\_\_\_  
CELL \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_

DATI PARTECIPANTE

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_  
 TITOLARE/SOCIO     DIPENDENTE     FAMILIARE COLLABORATORE  
CELL \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

