



ORDINE DEGLI INGEGNERI
DELLA PROVINCIA DI TERAMO

Corso Base di CONTROLLO DI GESTIONE (durata 8 ore)
con la docenza del **Prof. Luciano Fratocchi** - Associato di Ingegneria economico-gestionale
Università di L'Aquila - Dottore commercialista

Il Corso si terrà presso la **sede di Confindustria Teramo** il **6 ottobre 2012**
con il seguente **orario 9.00/13.00 - 14.00/18.00.**

Costo di partecipazione: € 70,00+Iva
(Servizio di fatturazione curato da Assindustria Servizi Srl)

Programma:

“Il controllo di gestione per le aziende che operano su previsione”

- Il controllo di gestione come strumento di supporto alle decisioni imprenditoriali
- Costi diretti ed indiretti
- Il costo pieno “di produzione” e “di prodotto”
- Il costo standard
- L'analisi dei margini cliente/prodotto
- Analisi di casi aziendali

Pausa-snack in sede

“Il controllo di gestione per le aziende che operano su commessa”

- Il “ciclo della commessa”
- Le commesse di breve durata
- Le commesse di lunga durata
- Il sistema a preventivi (iniziale, esecutivo e aggiornato)
- Il sistema earned value
- Analisi di casi aziendali

Gli interessati sono pregati di inviare, l'iscrizione **ENTRO E NON OLTRE IL 3 OTTOBRE**
P.V. all'indirizzo: info@confindustriateramo.it, utilizzando il Modulo allegato.

La realizzazione del Corso è subordinata alla iscrizione di almeno 30 partecipanti.
In caso di annullamento del Corso, sarà data immediata comunicazione agli iscritti.



ORDINE DEGLI INGEGNERI
DELLA PROVINCIA DI TERAMO

Modulo di iscrizione
da restituire entro e non oltre il 3 ottobre 2012
Fax: 0861*23.24.58 - e-mail: info@confindustriateramo.it

Corso Base di CONTROLLO DI GESTIONE (durata 8 ore)
6 ottobre 2012 - Orario: 9.00/13.00 - 14.18.00
Sede Confindustria Teramo

Il/La sottoscritto/a, **Azienda /Studio**
..... con sede in
Tel. e-mail:
comunica la propria iscrizione al Corso base di Controllo di Gestione che si terrà il 6 ottobre 2012
presso la Confindustria Teramo.

Qui di seguito indica i **dati per la fatturazione** (*)

Nome/Ragione Sociale:

Indirizzo:

Località: **CAP**

C.F. /P.I.

....., li

Firma

.....

In riferimento al D. Lgs 196/03 sulla tutela della privacy, autorizza il trattamento dei dati forniti per registrare la partecipazione al Corso.

Firma

.....

(*) l'iscrizione genera l'emissione della fattura anche in caso di assenza del partecipante.