

# CONTROLLO DI GESTIONE



## OBIETTIVI

Imparare rapidamente le logiche del controllo di gestione;  
Applicare le tecniche di controllo idonee nelle diverse situazioni e specificità aziendali;  
Comprendere le opportunità offerte dalle nuove tecnologie: strumenti mobile;  
Delimitare il controllo a pochi ma efficaci indicatori per stendere preventivi velocemente ed efficaci consapevolmente;  
Facilitare la gestione della propria azienda agli imprenditori

## CONTENUTI

Introduzione al controllo di gestione validi per tutte le aziende: determinare il punto di pareggio economico e monetario per capire se si guadagna o si perde "leggendo il futuro"  
Tecniche tradizionali di controllo con applicazioni pratiche. Direct costing base ed evoluto, full costing. Il controllo dell'innovazione: balanced scorecard e activity based costing  
Il controllo della commessa: introduzione ai concetti di WBS, OBS, RBS, EARNED VALUE  
Il controllo della sostenibilità finanziaria dell'azienda nel breve, medio e lungo termine. Impostare i KPI e controllarli.  
Principi di LEAN ACCOUNTING per rendere l'azienda snella ed efficiente nello stesso tempo.

## DURATA

16 ore

## CALENDARIO

Lunedì 16 ottobre 2017	orario 18:00-21:30
Lunedì 23 ottobre 2017	orario 18:00-21:00
Lunedì 30 ottobre 2017	orario 18:00-21:00
Lunedì 06 novembre 2017	orario 18:00-21:00
Lunedì 13 novembre 2017	orario 18:00-21:00

## SEDE DIDATTICA

CNA provinciale Modena  
Via Malavolti, 27 – Modena

## QUOTA DI PARTECIPAZIONE

€ 250,00 + iva Associati CNA  
€ 290,00 + iva NON Associati CNA

Se al corso partecipano titolari o soci di imprese con dipendenti, in regola con i versamenti [all'EBER\\*](#), potranno richiedere un contributo all'Ente Bilaterale per la copertura totale o parziale dei costi di iscrizione, secondo quanto previsto dal regolamento.

\*Qualora l'impresa versi ad altri enti bilaterali previsti dal CCNL applicato si consiglia di valutare eventuali provvidenze previste dagli stessi.

## SCHEDA DI ISCRIZIONE CONTROLLO DI GESTIONE

Da inviare a cni-ecipar - Email: [spezani@mo.cna.it](mailto:spezani@mo.cna.it) Fax 059 253488

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E.mail \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Disoccupato       Studente       Dipendente       Socio       Collaboratore

Dell'Impresa: \_\_\_\_\_  Associato CNA       NON associato CNA

### Intende iscriversi al corso:

#### Controllo di gestione

**ISCRIZIONE:** Il sottoscritto prende atto che la domanda di iscrizione al **corso** sarà confermata da parte di CNI-ECIPAR entro 5 giorni prima dell'inizio delle attività d'aula.

I corsi avranno inizio al raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsti, nel caso non venissero raccolte sufficienti adesioni, l'ente di formazione si riserva la facoltà di rinviare l'inizio delle attività.

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE:** La quota di partecipazione dovrà essere corrisposta **anticipatamente** alla prima data del corso, l'importo è definito in base al corso scelto secondo quanto indicato nella presente scheda di iscrizione.

**MODALITA' DI PAGAMENTO:** mediante bonifico bancario intestato a **CNI-ECIPAR Modena, Banca Popolare dell'Emilia Romagna, Codice IBAN IT 70 N 05387 12900 000000030866** con la indicazione della seguente causale:  
*"iscrizione di Cognome e nome del partecipante e titolo del corso"*

**DISDETTA:** Il partecipante ha diritto di recesso, secondo le modalità previste dalla presente scheda adesione.

Sarà possibile **disdire** entro il termine di **7 giorni lavorativi antecedenti la data di avvio del corso**, a mezzo di raccomandata A.R., da recapitarsi a CNI-ECIPAR, corrente in Modena, Via Malavolti, n. 27. o anche fax al numero 059-253488.

**Oltre questo termine, o nel caso di mancata partecipazione alle lezioni, al partecipante verrà fatturata l'intera quota di iscrizione.**

#### DATI PER LA FATTURAZIONE:

Ragione sociale Ditta/Nome Cognome \_\_\_\_\_

P.Iva /C.F. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

#### Per accettazione

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
D.Lgs. n° 196 del 30-06-2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali, il sottoscritto dichiara il proprio assenso affinché i sopraindicati dati personali siano raccolti e trattati secondo quanto disposto dalle vigenti normative.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_