

 ASFE AZIENDA SERVIZI FORMAZIONE IN EUROPA <small>SOLUZIONI DALLA PARTE DELLE IMPRESE</small>	SICUREZZA DEL LAVORO	 FORMAZIONE VINCENTE
	TEL. 0452056100 – FAX: 0452050106 E-MAIL: CORSI.QSA@asfe-vr.it	

SCHEDA ISCRIZIONE

DESCRIZIONE CORSO AL QUALE SI INTENDE PARTECIPARE	
CORSO DI FORMAZIONE PER RLS Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Sessione del ___/___/___	QUOTA ISCRIZIONE (segnare con una X): <input type="checkbox"/> CORSO COMPLETO FORMAZIONE RLS € 350,00+IVA (32 ore) <input type="checkbox"/> CORSO DI AGGIORNAMENTO PER RLS € 120,00+IVA (4 ore) <input type="checkbox"/> CORSO DI AGGIORNAMENTO PER RLS € 160,00+IVA (8 ore)

SCHEDA NOMINATIVO

SCHEDA NOMINATIVO (allegare fotocopia carta di identità e codice fiscale alunno)

COGNOME		NOME	
CODICE FISCALE			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
RUOLO AZIENDALE		CODICE ATECO AZIENDALE	
E-MAIL		TELEFONO	

ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE, selezionare e compilare una delle due opzioni di invio FATTURAZIONE ELETTRONICA

<input type="checkbox"/> Codice SDI (Sistema Di Interscambio)			
<input type="checkbox"/> Indirizzo PEC a cui inviare fattura			
ELETTRONICA			
AZIENDA O ENTE			
INDIRIZZO		N.	
CAP		CITTÀ	
TELEFONO			
P.IVA.		CF	
E-MAIL			

Le iscrizioni, che si consiglia di preannunciare telefonicamente o per e-mail, dovranno essere confermate questa scheda compilata all' e-mail: **corsi.qsa@asfe-vr.it**

Si ricorda che ogni partecipante dovrà portare i propri DPI (scarpe, guanti, ecc..) per sostenere e poter partecipare alle prove pratiche, se necessari.

VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE

Per coloro che scelgono come forma di pagamento il bonifico bancario, anche la copia della disposizione bancaria DA ALLEGARE AL MODULO DI ISCRIZIONE ENTRO E NON OLTRE LA DATA DI INIZIO CORSO, PENA LA NON VALIDITA' DELL'ISCRIZIONE.

<input type="checkbox"/> Provvederò al versamento della quota d'iscrizione all'atto dell'iscrizione con: contanti/carta di credito/bonifico
<input type="checkbox"/> Tramite bonifico bancario ad uno dei seguenti c/c intestati: Azienda Servizi Formazione Europa scarl - Via G. Belluzzo, 2 – 37132 VERONA P.IVA/C.F. 03982580239 Banca: UNICREDIT IBAN: IT 44 D 02008 11717 000101209522 Nella <u>causale</u> del bonifico specificare il <u>titolo del corso</u> per esteso e il <u>nome del partecipante</u>

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE: il rilascio dell'attestato di partecipazione è subordinato al pagamento globale della quota di iscrizione, alla presenza al 90% delle ore totali del corso e al superamento delle prove finali teoriche e pratiche.

RINUNCE: in caso di eventuali rinunce, non pervenute per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio dei corsi, sarà fatturato il 50% della quota di partecipazione e sarà inviata, su richiesta, la documentazione didattica in formato digitale. In caso di ritiro del corsista a corso già cominciato sarà fatturato il 100% dell'intera quota di adesione.

È facoltà degli organizzatori annullare l'iniziativa o di modificare il programma, dandone comunicazione agli iscritti.

Dichiaro di avere preso visione delle informazioni generali e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte, in particolar modo per quanto riguarda la quota di partecipazione e le rinunce e di essere al corrente che il corso sarà attivato solo al raggiungimento del numero minimo di iscritti.

Consenso dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (da compilare sul retro del presente modulo di iscrizione)

Data _____

Firma _____

Come è venuto a conoscenza del corso?

- Dal nostro sito web Da altri siti Passaparola E-mail Uffici o pubblicazioni provinciali
 Amici/conoscenti altro.....

INFORMATIVA AI SENSI DELL'art 13 DEL D. LGS. N. 196/2003

Gentile Corsista Vi informiamo che, per l'instaurazione dei rapporti contrattuali in corso, siamo in possesso di dati acquisiti direttamente, o tramite terzi, a Voi relativi, dati qualificati come personali dell'art 13 del D. Lgs. n. 196/2003.

Con riferimento a tali dati Vi informiamo che:

1. I dati vengono trattati in relazione alle esigenze contrattuali per finalità amministrative, gestionali e contabili ed ai conseguenti adempimenti degli obblighi legali e contrattuali dalle stesse derivanti.
2. I dati vengono trattati in forma scritta e/o supporto magnetico, elettronico o telematico.
3. I dati verranno comunicati a soggetti interni incaricati del trattamento e a soggetti esterni coinvolti nelle medesime operazioni. I dati non saranno diffusi e saranno conservati entro i termini previsti dalla legge.
4. Relativamente ai dati medesimi potrete esercitare i diritti previsti dell'art 13 del D. Lgs. n. 196/2003.
5. Titolare del trattamento dei Vostri dati è A.S.F.E. scarl Azienda Servizi Formazione in Europa via G. Belluzzo, 2 – 37132 Verona.

Il Direttore
Schena Stefano



CONSENSO AI SENSI DELL'art 13 DEL D. LGS. N. 196/2003

Con la presente dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art 13 del D. Lgs. n. 196/2003 ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati qualificati come personali della legge nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

PER ACCETTAZIONE

Verona, _____

Firma partecipante _____

Il sottoscritto dichiara sotto la propria personale responsabilità che i dati sopra indicati nella presente scheda sono veritieri

Verona, _____

Firma partecipante _____