



Formazione e Servizi per Lavori in Quota

MODULO D'ISCRIZIONE

(Per l'iscrizione al Corso compilare e firmare il presente modulo e inviarlo a numero di Fax 0736/45084)

DATI DEL/I PARTECIPANTE/I

(inserire il C.F. e indirizzo solo se la fattura è da intestare al partecipante)

AUTOCERTIFICAZIONE DEL PARTECIPANTE

Cognome _____ Nome _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____ Tel. _____ E.mail _____ Residente in via _____ n. _____ città _____ prov. (____) C.F. _____	Il sig./sig.ra _____ autocertifica, dichiarandosi edotto/a delle conseguenze in caso di dichiarazioni false o mendaci, le seguenti dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 445/2000, art. 47, di essere in possesso di uno o più dei seguenti requisiti: <input type="checkbox"/> DI ESSERE STATO NOMINATO RLS IN DATA----/---/----- <input type="checkbox"/> DI AVER CONSEGUITO IL CORSO DI FORMAZIONE RLS IN DATA ---/---/---- PRESSO L'ENTE DI FORMAZIONE----- Firmato _____
Cognome _____ Nome _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____ Tel. _____ E.mail _____ Residente in via _____ n. _____ città _____ prov. (____) C.F. _____	Il sig./sig.ra _____ autocertifica, dichiarandosi edotto/a delle conseguenze in caso di dichiarazioni false o mendaci, le seguenti dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 445/2000, art. 47, di essere in possesso di uno o più dei seguenti requisiti: <input type="checkbox"/> DI ESSERE STATO NOMINATO RLS IN DATA----/---/----- <input type="checkbox"/> DI AVER CONSEGUITO IL CORSO DI FORMAZIONE RLS IN DATA ---/---/---- PRESSO L'ENTE DI FORMAZIONE----- Firmato _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestare la fattura: al partecipante; alla ditta

DATI AZIENDALI

Denominazione _____ Via / piazza _____ n. _____
 CAP: _____ Comune: _____ Prov.: _____ P.IVA: _____
 Tel.: _____ Fax: _____ E.mail: _____
 Referente: _____ Recapito diretto: Tel. _____

Quota di partecipazione a persona (indicare con una x il corso da frequentare)

	€ 120,00 + iva CORSO DI AGG.RLS PER AZIENDE CON NUMERO DI DIPENDENTI DA 15 A 50 (4 ore)
	€ 180,00 + iva CORSO DI AGG.RLS PER AZIENDE CON NUMERO DI DIPENDENTI SUPERIORE A 50 (8 ore)

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento dovrà avvenire in unica soluzione prima dell'inizio del Corso

- mediante assegno bancario "non trasferibile" intestato a XWORK Di MARCO VALLESI - mediante bonifico bancario in favore di XWORK Di MARCO VALLESI codice IBAN per il bonifico: IT 44 0 03111 6945200000002511 (La fattura del corso verrà consegnata al ricevimento del pagamento e comunque prima dell'inizio del corso).

Data: _____ Firma: _____

1) CANCELLAZIONE O RINVIO DEL CORSO

Il Comitato Organizzatore, nel caso non pervenga un numero minimo di iscrizioni, si riserva la facoltà di cancellare o rinviare l'effettuazione del corso. La Segreteria del Corso provvederà a darne preventiva comunicazione ai partecipanti.

2) RINUNCE - FATTURAZIONE

Eventuali rinunce degli iscritti ai corsi possono essere prese in considerazione soltanto se segnalate alla Segreteria della XWORK Di MARCO VALLESI per iscritto almeno 10 giorni prima dell'inizio del Corso stesso.

In caso contrario verrà fatturata ugualmente la quota di partecipazione e sarà mantenuto il diritto dell'iscritto di partecipare alla edizione successiva del corso stesso.

Data: _____ Firma: _____

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del C.C. si dichiara di aver letto e di approvare specificatamente le seguenti clausole previste nelle note particolari al punto 1) cancellazione o rinvio del corso e al punto 2) rinunzie fatturazione

Data: _____ Firma: _____

Formula di concessione del consenso al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 7 del GDPR n. 679/2016 Regolamento in materia di protezione dei dati personali

Il/la sottoscritto/a, in qualità di Interessato al Trattamento dei dati, previo ricevimento di completa informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR n. 679/2016 (General Data Protection Regulation), concede a XWORK di Marco Vallesi, il consenso per il trattamento dei propri dati personali per le finalità e con le modalità indicate nella suddetta informativa.

Inoltre, sempre ai sensi dell'art. 7 del GDPR n. n. 679/2016, con la presente: offre il consenso nega il consenso

a XWORK di Marco Vallesi per l'invio di comunicazioni, a carattere informativo-promozionale, sulle attività didattiche in calendario e sulle offerte formative in programmazione.

Data: _____ Firma: _____

Informativa sintetica ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR n. 679/2016 Regolamento Generale in materia di protezione dei dati personali Vi informiamo che per l'espletamento dei servizi offerti XWORK di Marco Vallesi, lo stesso tratta i Vostri dati nel rispetto degli adempimenti dal GDPR n. 679/2016. In relazione ai Vostri dati personali potrete esercitare tutti i diritti previsti dagli artt. 15-21 del citato Regolamento, elencati nell'informativa completa di cui Vi si è data visione. Per ulteriori informazioni può visitare il sito internet di XWORK di Marco Vallesi www.xwork.it e, in particolare, la sezione "Privacy" con tutte le informazioni concernenti l'utilizzo ed il trattamento dei Dati Personali o rivolgendovi direttamente al L. R. in qualità di Titolare del Trattamento dei dati.