


SCHEDA D'ISCRIZIONE

TITOLO CORSO
Corso RPF - Corso CFA
Luogo _____
data _____

PER LE AZIENDE

(per i corsi ATTREZZATURE, sono previsti max 24 per i moduli teorici suddivisi in gruppi di max 6 per i moduli pratici per ogni istruttore e attrezzatura disponibile). I campi con asterisco sono obbligatori,

	COGNOME*	NOME*	LUOGO DI NASCITA* completo di PROVINCIA	DATA DI NASCITA*	CODICE FISCALE*	MANSIONE*	SETTORE DI RIFERIMENTO*	E-MAIL
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								

In caso Corsi RPF 	<p>INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. EU 679/2016 - ESTRATTO</p> <p>Prendo atto che AiFOS tramite il Responsabile del Progetto Formativo (RPF) e la sede amministrativa specificata a piè di pagina acquisisce i dati personali (qui inseriti) nella propria banca dati per le finalità citate nell' informativa estesa (disponibile sul sito di AiFOS) di cui ho preso visione. In particolare: AiFOS, quale garante del processo formativo, è responsabile dell'archiviazione e della conservazione per almeno 30 anni, dei documenti (trascrizione formazione, rilascio attestato e libretto curriculare tutti previsti dal D.Lgs 81/08) attestanti la corretta esecuzione del progetto formativo. Prendo atto delle finalità in capo alla sede amministrativa e all'RPF che disciplinano il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale e all'effettuazione delle operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, scadenze dei titoli formativi). Ulteriori finalità della sede amministrativa e dell'RPF saranno specificate in altra informativa. In qualità di Datore di Lavoro, titolare del trattamento dei dati personali dei propri dipendenti e collaboratori, anche nel caso in cui, con atto a parte, ho nominato la sede amministrativa o il RPF Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 Reg. 679/2016, autorizzo il trasferimento dei dati ad AiFOS quale titolare autonomo per finalità di garanzia del processo formativo, archiviazione e conservazione come sopra riportato.</p>
--	---

In caso di Corsi CFA	<p>INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 - ESTRATTO</p> <p>Prendo atto che il Centro di Formazione AiFOS (OFFICINE FORMAZIONE srl Unipersonale, Titolare o Responsabile del Trattamento secondo le direttive del Datore di Lavoro) acquisisce i dati personali per le finalità di erogazione della formazione, trasferisce i dati personali nella banca dati di AiFOS - Titolare Autonomo del trattamento per le finalità istituzionali citate nella informativa estesa (disponibile sul sito di AiFOS) di cui ho preso visione. In particolare: AiFOS, quale garante del processo formativo, è responsabile dell'archiviazione e della conservazione per almeno 30 anni, dei documenti (trascrizione formazione, rilascio attestato e libretto curriculare tutti previsti dal D.Lgs 81/08) attestanti la corretta esecuzione del progetto formativo. Prendo atto delle finalità del Centro di Formazione che disciplinano il regolare svolgimento del rapporto contrattuale per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale e all'effettuazione delle operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, scadenze dei titoli formativi). In qualità di Datore di Lavoro, titolare del trattamento dei dati personali dei propri dipendenti e collaboratori, anche nel caso in cui, con atto a parte, ho nominato il CFA Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 Reg. 679/2016, autorizzo il trasferimento dei dati ad AiFOS quale titolare autonomo per finalità di garanzia del processo formativo, archiviazione e conservazione come sopra riportato.</p>
-----------------------------	--

CFA e Sede Amministrativa RPF Gaetano Berardicurti Codice Aifos N. 787 OFFICINE FORMAZIONE srl Unipersonale – Via Turibio Baruzzi, 9 – 40026 Imola (BO) direzione@officineformazione.it www.officineformazione.it	P.IVA./CF 03720981202
---	-----------------------

CODICE	REVISIONE	DATA	PAGINA
MOD41	00	04/10/2018	1/3

SCHEDA D'ISCRIZIONE



TITOLO CORSO
Corso RPF - Corso CFA
Luogo _____
data _____

Io sottoscritto _____ (cognome e nome) in qualità di Datore di Lavoro dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 che:

- Gli iscritti sono in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso

Luogo e data _____ **Firma** _____

- Anche gli iscritti hanno preso visione delle informative ai sensi del Reg. UE 679/2016

Luogo e data _____ **Firma** _____

DIRITTO DI RECESSO

Il diritto di recesso si applica **esclusivamente al privato che effettua l'acquisto in qualità di consumatore** ex D.lgs 206/2005 e non a liberi professionisti con P.IVA, ad aziende e a singoli privati che si procurino beni o servizi utili a perfezionare competenze professionali già esistenti o ad acquisirne nuove.

Ai sensi dell'art. 59 c. 1, lettera a) del Codice del Consumo (Decreto Legislativo 6 settembre 2005 n.206) così come modificato dal D.Lgs. 21/02/2014, il diritto di recesso non può essere esercitato dopo la completa prestazione del servizio stesso. In questo caso, il consumatore, con la sottoscrizione del presente documento, accetta espressamente di perdere ogni diritto di recesso. Il diritto di recesso sarà quindi esercitabile dal consumatore solo ed esclusivamente nei 14 giorni successivi dall'acquisto del corso in aula, anteriormente all'inizio del corso, tramite apposito modulo (da richiedere alla mail direzione@officineformazione.it)

Il rimborso totale della quota avverrà entro 14 giorni decorrenti dal momento in cui la sede amministrativa ha ricevuto il modulo di richiesta recesso.

In caso di disdetta a partire dal 15° giorno dalla data d'acquisto fino al sesto giorno antecedente l'inizio del corso la sede amministrativa tratterrà e fatturerà il 50% della quota di iscrizione versata; nel caso in cui invece la disdetta sia comunicata a partire dal quinto giorno lavorativo precedente l'inizio del corso la sede amministrativa tratterrà e fatturerà l'intera quota di iscrizione versata.

Luogo e data _____ Timbro e Firma del Datore di Lavoro o Legale Rappresentante _____

ESTREMI RELATIVI ALL'EMISSIONE DI RICEVUTA O FATTURA

Ragione sociale azienda / ditta / ente

Con sede a (città e provincia) _____ via _____ n. civico _____ cap _____

Tel. Fisso _____ mail @ (del referente per la fatturazione)

Partita Iva / C.F. _____ Referente per la fatturazione (nome e cognome)

Codice SDI _____ PEC _____

QUOTE D'ISCRIZIONE (barrare con una X)

Quota d'iscrizione:	Quota riservata per le iscrizioni multiple: (se previsto)
<input type="checkbox"/> € _____,00 + IVA	<input type="checkbox"/> € _____,00 + IVA
Altre condizioni economiche	
<input type="checkbox"/> € _____,00 + IVA a partecipante	Come da ns. preventivo n. _____
<input type="checkbox"/> € _____,00 + IVA oraria	Come da ns. preventivo n. _____

Modalità di pagamento: indicare con una X la forma di pagamento scelta

- Accredito bancario a favore di Officine Formazione S.R.L. Unipersonale

utilizzando le seguenti coordinate bancarie:

BANCA: BPER BANCA S.P.A. – filiale 40441 – Avezzano, agenzia 1

CODICE IBAN: IT26J0538740441000002983236

Causale iscrizione "**TITOLO CORSO – NOME PARTECIPANTE**"

- Ente Pubblico (esente iva) con pagamento a 30 gg dal ricevimento fattura. Codice Univoco _____ CIG (se presente): _____

CFA e Sede Amministrativa RPF Gaetano Berardicurti Codice Aifos N. 787 OFFICINE FORMAZIONE srl Unipersonale – Via Turibio Baruzzi, 9 – 40026 Imola (BO) direzione@officineformazione.it www.officineformazione.it	P.IVA./CF 03720981202
---	-----------------------

CODICE	REVISIONE	DATA	PAGINA
MOD41	00	04/10/2018	2/3

SCHEDA D'ISCRIZIONE

TITOLO CORSO
Corso RPF - Corso CFA
Luogo _____
data _____

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso, materiale didattico del corso, attestato e servizi previsti dal programma del corso. **Per i corsi attrezzature, in aggiunta, la quota comprende: l'attestato di abilitazione e il libretto formativo.** Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto. **L'iscrizione è immediatamente effettiva, dal momento della consegna del documento compilato e controfirmato all'ufficio del CFA.** Il CFA OFFICINE FORMAZIONE s.r.l. Unipersonale si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. La quota di partecipazione verrà corrisposta secondo la **modalità di seguito descritta (*) e comunque SEMPRE PRIMA DELL'INIZIO DEL CORSO, salvo diverso accordo tra le parti**

(*) Pagamento della quota

1° rata – 50% della quota iva compresa da versare contestualmente all'iscrizione al corso

2° rata - 50% della quota iva compresa da versare al momento della conferma della partenza del percorso formativo

N.B. Qualora la sottoscrizione dell'Iscrizione avvenga quando le date del corso sono già confermate, il versamento della quota avverrà in UNA SOLA SOLUZIONE CON IMPORTO PARI al totale iva compresa.

CONDIZIONI GENERALI

Il contratto, che si compone della presente Iscrizione, delle condizioni generali e degli allegati, si intende concluso per effetto della accettazione della presente Iscrizione da parte di Officine Formazione srl Unipersonale, CFA e sede amministrativa del Responsabile del Progetto Formativo AiFOS Gaetano Berardicurti codice n. 787. Quest'ultimo fornirà all'Isritto il servizio di erogazione del Corso, a fronte del pagamento della quota da parte dell'Isritto.

La quota di iscrizione comprende: possibilità di partecipazione al corso con materiale didattico, Attestato e servizi vari come previsti dal programma del corso. Firmando la presente iscrizione, si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto e le presenti condizioni generali. Firmando la presente iscrizione, la si rende immediatamente effettiva e ci si impegna a perfezionarla, attraverso il versamento della quota prevista in due rate, una al momento dell'iscrizione stessa e la seconda al momento della conferma del corso da parte di Officine Formazione srl Unipersonale, CFA e sede amministrativa del Responsabile del Progetto Formativo AiFOS Gaetano Berardicurti codice n. 787.

Nel caso in cui il corso fosse già confermato nel momento in cui si aderisce, attraverso la sottoscrizione del presente modulo, il pagamento della quota va effettuato interamente, in un'unica soluzione, salvo diverso accordo tra le parti.

Il CFA e/o il Responsabile del Progetto Formativo si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione agli iscritti. Nel caso di annullamento del corso da parte del CFA e/o del Responsabile del Progetto Formativo verrà restituita l'intera quota versata.

In caso di rinuncia di partecipazione da parte dell'Isritto, la disdetta dovrà essere comunicata via fax o via mail nelle modalità indicate al punto DIRITTO DI RECESSO, descritto nel presente modulo. La rinuncia di partecipazione manifestata e comunicata oltre il termine indicato nel punto di cui sopra, obbliga l'Isritto al versamento dell'intera quota prevista. Officine Formazione srl Unipersonale, CFA e sede amministrativa del Responsabile del Progetto Formativo AiFOS Gaetano Berardicurti codice n. 787, si riserva di offrire all'Isritto la frequentazione gratuita di un pari numero di lezioni attinenti le medesime materie del Corso, in una delle successive programmazioni.

È assolutamente vietato divulgare o fare copia del materiale didattico fornito, in qualunque forma ricevuto in occasione dello svolgimento del corso, in quanto materiale protetto da proprietà intellettuale.

Luogo e data

Timbro e Firma del **Datore di Lavoro o Delegato**

Firma del Responsabile del Progetto Formativo - Gaetano Berardicurti

OFFICINE FORMAZIONE s.r.l.
Via T. Baruzzi, 9
40026 - IMOLA (BO)
Tel/Fax 0542-43601 - 690084
C.F. e P.I. 03720981202

Compila tutti i campi in STAMPATELLO e invia i moduli a g.zanelli@officineformazione.it o al fax 0542 43601

CFA e Sede Amministrativa RPF Gaetano Berardicurti Codice Aifos N. 787 OFFICINE FORMAZIONE srl Unipersonale – Via Turibio Baruzzi, 9 – 40026 Imola (BO) direzione@officineformazione.it www.officineformazione.it	P.IVA./CF 03720981202
---	-----------------------

CODICE	REVISIONE	DATA	PAGINA
MOD41	00	04/10/2018	3/3