

TITOLO CORSO: _____
 Luogo di svolgimento _____
 date di svolgimento DAL _____ AL _____

Rev. 01
 del 03/04/2019

Cognome* e nome*	Mansione	Settore di riferimento	titolo di studio
Nato a* ()	provincia	in data*	codice fiscale*
Residente a (città e provincia)	via	n. civico	cap
Cellulare	mail @	*dati obbligatori	

Dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso

	<p>INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 - ESTRATTO Prendo atto che OFFICINE FORMAZIONE SRL UNIPERSONALE, Titolare del Trattamento, acquisisce i dati personali per le finalità di vendita e erogazione della formazione, tratta i dati per le finalità istituzionali citate nella informativa estesa (<i>disponibile sul sito</i> di OFFICINE FORMAZIONE) che dichiaro di aver letto e compreso. Prendo atto delle finalità di Officine Formazione srl Unipersonale 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). Il trattamento si fonda sulla base di misure precontrattuali e contrattuali connesse ai servizi offerti.</p> <p>Luogo e data _____ Firma partecipante _____</p>
--	---

	<p>OFFICINE FORMAZIONE SRL UNIPERSONALE ti informa che i dati personali acquisiti possono essere trattati per finalità di marketing diretto esclusivamente previo esplicito, libero, separato e informato consenso, per informarti, anche a mezzo di invio newsletter, su futuri servizi e iniziative proposte dalla propria organizzazione. Devi sempre essere a conoscenza, quale interessato, che potrai invocare i tuoi diritti e revocare il consenso in qualsiasi momento senza indicare motivazione, comunicando la revoca a direzione@officineformazione.it</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;">Acconsento <input type="checkbox"/></td> <td style="width:15%;">Non Acconsento <input type="checkbox"/></td> <td>a ricevere comunicazioni di marketing diretto anche attraverso servizi di newsletter da parte di OFFICINE FORMAZIONE SRL UNIPERSONALE finalizzate a titolo esemplificativo e non necessariamente esaustivo, a segnalazioni in merito ai servizi e alle iniziative di formazione e consulenza e ad altri servizi proposti dal titolare del trattamento. Il mancato consenso non pregiudica l'erogazione dei servizi richiesti, ma rende impossibile il trattamento per finalità di marketing diretto</td> </tr> <tr> <td>Acconsento <input type="checkbox"/></td> <td>Non Acconsento <input type="checkbox"/></td> <td>a trasferire i miei dati personali a società esterne connesse ai servizi forniti dal titolare del trattamento esclusivamente per finalità di verifica del gradimento del Cliente. Il mancato consenso non pregiudica l'erogazione dei servizi richiesti, ma rende impossibile il trasferimento dei dati a società esterne per finalità di verifica del gradimento del cliente.</td> </tr> <tr> <td>Acconsento <input type="checkbox"/></td> <td>Non Acconsento <input type="checkbox"/></td> <td>a trattare i dati per finalità statistiche esclusivamente in forma anonima anche una volta cessate le necessità di trattamento connesse alle finalità per le quali sono stati comunicati. Il mancato consenso non pregiudica l'erogazione dei servizi richiesti, ma rende impossibile il trattamento per finalità statistiche in forma anonima</td> </tr> </table> <p>Luogo e data _____ Firma partecipante _____</p>	Acconsento <input type="checkbox"/>	Non Acconsento <input type="checkbox"/>	a ricevere comunicazioni di marketing diretto anche attraverso servizi di newsletter da parte di OFFICINE FORMAZIONE SRL UNIPERSONALE finalizzate a titolo esemplificativo e non necessariamente esaustivo, a segnalazioni in merito ai servizi e alle iniziative di formazione e consulenza e ad altri servizi proposti dal titolare del trattamento. Il mancato consenso non pregiudica l'erogazione dei servizi richiesti, ma rende impossibile il trattamento per finalità di marketing diretto	Acconsento <input type="checkbox"/>	Non Acconsento <input type="checkbox"/>	a trasferire i miei dati personali a società esterne connesse ai servizi forniti dal titolare del trattamento esclusivamente per finalità di verifica del gradimento del Cliente. Il mancato consenso non pregiudica l'erogazione dei servizi richiesti, ma rende impossibile il trasferimento dei dati a società esterne per finalità di verifica del gradimento del cliente.	Acconsento <input type="checkbox"/>	Non Acconsento <input type="checkbox"/>	a trattare i dati per finalità statistiche esclusivamente in forma anonima anche una volta cessate le necessità di trattamento connesse alle finalità per le quali sono stati comunicati. Il mancato consenso non pregiudica l'erogazione dei servizi richiesti, ma rende impossibile il trattamento per finalità statistiche in forma anonima
Acconsento <input type="checkbox"/>	Non Acconsento <input type="checkbox"/>	a ricevere comunicazioni di marketing diretto anche attraverso servizi di newsletter da parte di OFFICINE FORMAZIONE SRL UNIPERSONALE finalizzate a titolo esemplificativo e non necessariamente esaustivo, a segnalazioni in merito ai servizi e alle iniziative di formazione e consulenza e ad altri servizi proposti dal titolare del trattamento. Il mancato consenso non pregiudica l'erogazione dei servizi richiesti, ma rende impossibile il trattamento per finalità di marketing diretto								
Acconsento <input type="checkbox"/>	Non Acconsento <input type="checkbox"/>	a trasferire i miei dati personali a società esterne connesse ai servizi forniti dal titolare del trattamento esclusivamente per finalità di verifica del gradimento del Cliente. Il mancato consenso non pregiudica l'erogazione dei servizi richiesti, ma rende impossibile il trasferimento dei dati a società esterne per finalità di verifica del gradimento del cliente.								
Acconsento <input type="checkbox"/>	Non Acconsento <input type="checkbox"/>	a trattare i dati per finalità statistiche esclusivamente in forma anonima anche una volta cessate le necessità di trattamento connesse alle finalità per le quali sono stati comunicati. Il mancato consenso non pregiudica l'erogazione dei servizi richiesti, ma rende impossibile il trattamento per finalità statistiche in forma anonima								

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 staff@officineformazione.it).

Il rimborso totale della quota versata avverrà entro 14 giorni decorrenti dal momento in cui Officine Formazione srl Unipersonale ha ricevuto il modulo di richiesta recesso debitamente compilato.

In caso di disdetta a partire dal 15° giorno dalla data d'acquisto fino al sesto giorno antecedente l'inizio del corso Officine Formazione srl Unipersonale tratterà 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 Officine Formazione srl Unipersonale tratterà e fatturerà l'intera quota di iscrizione versata.

Luogo e data _____ Firma partecipante _____

N.B. In caso di iscrizioni multiple, si prega di compilare la pagina presente per ciascun partecipante

TITOLO CORSO: _____
 Luogo di svolgimento _____
 date di svolgimento DAL _____ AL _____

Rev. 01
 del 03/04/2019

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 scontata: (se e quando prevista)
<input type="checkbox"/> € _____,00 + IVA	<input type="checkbox"/> € _____,00 + IVA
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. _____

(*) Pagamento della quota

Acconto – € 100,00 iva compresa da versare contestualmente all'iscrizione al corso

Saldo – il restante della quota iva compresa da versare entro la penultima lezione del percorso formativo

ALTRO.....

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

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

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

CODICE IBAN: IT26J0538740441000002983236

Causale del versamento: titolo del corso – Nome e cognome del partecipante

CONTANTI

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

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso, materiale del corso, attestato e servizi previsti dal programma del corso. Firmando la presente 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, secondo le modalità concordate e indicate nel presente modulo, salvo diverso accordo tra le parti. Officine Formazione srl 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. 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 _____

Firma _____

Compilare tutti i campi in STAMPATELLO e inviare la presente iscrizione compilata e firmata o al numero di fax 0542 43601 o via mail a

staff@officineformazione.it