

SCHEDA D'ISCRIZIONE



TITOLO CORSO _____
 Luogo di svolgimento _____
 date di svolgimento _____

Rev. 00
 del 05/01/2022

Pagina 1/3

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	

Io sottoscritto _____ (cognome e nome) ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 DICHIARO di essere in possesso dei requisiti psico-fisici in ottemperanza a quanto previsto dalle vigenti normative in materia di sicurezza e salute sui luoghi di lavoro _____

Luogo e data _____ Firma dell'Iscriitto _____

In caso di Corsi regolati da Accordi Stato-Regioni con Responsabile Progetto Formativo	INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG.EU 679/2016	
	Prendo atto che tramite il Responsabile del Progetto Formativo e la sede territoriale specificata a piè di pagina acquisisce i dati personali (qui inseriti) nella propria banca dati per le finalità citate nell'informativa (disponibile sul sito di AIFES) di cui ho preso visione. In particolare: AIFES, quale garante del processo formativo, è responsabile dell'archiviazione e della conservazione 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 territoriale e al Responsabile del Progetto Formativo 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 territoriale e del Responsabile del Progetto Formativo sono specificate nell'informativa di Officine Formazione srl Unipersonale, disponibile sul sito internet di Officine Formazione srl, che dichiaro di aver letto e compreso. Autorizzo il trasferimento dei dati ad AIFES quale titolare autonomo per finalità di garanzia del processo formativo, archiviazione e conservazione come sopra riportato.	
	Luogo e data _____	Firma dell'Iscriitto _____

In caso di Corsi non regolati da Accordi Stato-Regioni	INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG.EU 679/2016	
	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 (disponibile sul sito 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.	
	Luogo e data _____	Firma dell'Iscriitto _____

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		
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 elusivamente 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
Luogo e data _____		Firma dell'Iscriitto _____

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 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 Officine Formazione srl Unipersonale tratterrà e fatturerà l'intera quota di iscrizione versata.

Luogo e data _____ Firma dell'iscriitto _____



TITOLO CORSO _____
 Luogo di svolgimento _____
 date di svolgimento _____

ESTREMI RELATIVI ALL'EMISSIONE DI RICEVUTA O FATTURA

solo in caso si possieda una Partita IVA

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

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 21000 – Filiale di Imola

CODICE IBAN: IT29T053872100000002983236

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 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 e le presenti condizioni generali. **L'iscrizione è immediatamente effettiva, dal momento della consegna del documento compilato e controfirmato a Officine Formazione srl.** 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 (*), salvo diverso accordo tra le parti:**

(*) 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

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. Quest'ultima fornirà all'Iscritto il servizio di erogazione del Corso, a fronte del pagamento della quota da parte dell'Iscritto.

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 e nelle modalità sopra riportate e/o come concordato tra le parti, al momento della conferma del corso da parte di Officine Formazione srl Unipersonale.

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.

Officine Formazione srl e/o il Responsabile del Progetto Formativo si riservano 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 di Officine Formazione srl e/o del Responsabile del Progetto Formativo verrà restituita l'intera quota versata.

In caso di rinuncia di partecipazione da parte dell'Iscritto, la disdetta dovrà essere comunicata 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'Iscritto al versamento dell'intera quota prevista. Officine Formazione srl Unipersonale e/o il Responsabile del Progetto Formativo si riservano di offrire all'Iscritto la frequentazione gratuita di un pari numero di lezioni attinenti le medesime materie del Corso, in una delle successive programmazioni.



TITOLO CORSO _____
 Luogo di svolgimento _____
 date di svolgimento _____

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 dell'Iscritto _____	Timbro e firma del Legale Rappresentante: 
<p>Informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. n.13 Dlgs 196/2003 aggiornato dal D.Lgs 101/2018 al GDPR 679/16 EU Ai sensi dell'articolo n.13 Dlgs 196/2003 aggiornato dal D. Lgs. 101/2018 al GDPR 679/16 EU si informa che i dati raccolti, sia in formato cartaceo sia in formato elettronico, sono trattati da OFFICINE FORMAZIONE S.R.L. Unipersonale con sede in Via Selice Provinciale, 215 - 40026 Imola (BO) P. Iva 03720981202, in qualità di Titolare del trattamento. Informazioni dettagliate relative al trattamento, complete dei diritti dell'interessato di cui all' Art. 7 del GDPR 679/16 EU e delle modalità di esercizio degli stessi sono comunicate separatamente su documento allegato che l'Interessato dichiara di aver ricevuto, letto e compreso.</p>	
Luogo e data _____ Firma leggibile per presa visione _____	

Compilare tutti i campi in STAMPATELLO e inviare la presente iscrizione compilata e firmata via mail all'indirizzo scrivente