



Compilare questa parte
PER LE PERSONE FISICHE

Cognome* e Nome* _____
Luogo di nascita* _____ provincia _____ data di nascita* _____
Codice Fiscale* _____
Codice ATECO o Settore di appartenenza** _____ mansione** _____
E-mail _____

*campi obbligatori

**per i corsi Formazione Specifica

INFORMATIVA BREVE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 (GDPR) - CORSI SOGGETTI A RISERVA NORMATIVA

Prendo atto che per i corsi soggetti a riserva normativa Aifos tramite il Responsabile del Progetto Formativo (RPF) e la sede amministrativa e tecnico-logistica di supporto, acquisisce i dati personali (qui inseriti) per la sola finalità di tutela del processo formativo di cui Aifos è garante come citato nell'informativa estesa disponibile sul sito di Aifos.

Dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000:

- di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma e nella scheda progettuale (per corsi e-learning)
- di essere in possesso delle abilità e capacità informatiche e digitali specificate nel progetto formativo e nella scheda progettuale (per corsi e-learning) e di accedere all'evento formativo tramite pc o tablet (per i corsi videoconferenza)
- di aver preso visione dell'informativa privacy disponibile sul sito www.aifos.it

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 corsi@onppi.com).

Luogo e data _____ Firma partecipante _____

Compilare questa parte
PER LE AZIENDE

| | COGNOME* | NOME* | LUOGO DI NASCITA* | DATA DI NASCITA* | CODICE FISCALE* | Codice ATECO/SETTORE DI APPARTENENZA** | MANSIONE** | E-MAIL |
|---|----------|-------|-------------------|------------------|-----------------|--|------------|--------|
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |

*campi obbligatori **per i corsi Formazione Specifica

INFORMATIVA BREVE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 (GDPR) - CORSI SOGGETTI A RISERVA NORMATIVA

Prendo atto che per i corsi soggetti a riserva normativa Aifos tramite il Responsabile del Progetto Formativo (RPF) e la sede amministrativa e tecnico-logistica di supporto, acquisisce i dati personali (qui inseriti) per la sola finalità di tutela del processo formativo di cui Aifos è garante come citato nell'informativa estesa disponibile sul sito di Aifos.

Io sottoscritto (cognome e nome) _____ in qualità di Datore di Lavoro o suo delegato 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 e nella scheda progettuale (per corsi e-learning)
- Gli iscritti sono in possesso delle abilità e capacità informatiche e digitali specificate nel progetto formativo e nella scheda progettuale (per corsi e-learning) e accedono all'evento formativo tramite pc o tablet (per i corsi videoconferenza)
- Anche gli iscritti hanno preso visione dell'informativa privacy disponibile sul sito www.aifos.it

Luogo e data _____ Firma _____

Recapiti sede supporto RPF: O.N.P.P.I. S.r.l.
corsi@onppi.com – www.onppi.com
Vicolo Cadore, 29/D – 31020 San Vendemiano (TV)
Tel. 0438-409104 Fax 0438-476655

P.IVA./CF 03242420267

ESTREMI RELATIVI ALL'EMISSIONE DI FATTURA

Ragione sociale azienda/ente _____

Con sede a _____ cap _____ prov _____

via e n. civico _____ Recapito telefonico _____

P.IVA _____ CF _____

Codice Univoco _____

Referente per la fatturazione (nome e cognome) _____

E-mail (del referente per la fatturazione) _____

QUOTE ISCRIZIONE (indicare con una X):

| Quota iscrizione: | Quota riservata per le iscrizioni multiple (minimo 3 partecipanti): |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> € 220,00 + IVA | <input type="checkbox"/> _____% (da 2 a 3 10%, da 4 a 5 20%, da 6 30%) |
| | <input type="checkbox"/> _____% come da proposta formativa |

MODALITÀ DI PAGAMENTO (indicare con una X la forma di pagamento scelta):

- Accredito bancario a favore di **O.N.P.P.I. S.r.l. – BANCA UNICREDIT IBAN IT45G0200861624000000752033**
Causale iscrizione **“CORSO PREPOSTI – NOME PARTECIPANTE”** (allegare alla scheda d'iscrizione copia della disposizione bonifico)
- Ente Pubblico (esente iva) con pagamento a 30 gg dal ricevimento fattura. Codice Univoco _____ CIG (se presente): _____

Il soggetto formatore del corso è AifOS, Associazione Italiana Formatori ed Operatori della Sicurezza sul lavoro. Il Responsabile del progetto formativo incaricato da AifOS allo svolgimento della formazione è ONPPI SRL codice n. A1317

Per i corsi soggetti a Riserva Normativa gli aspetti amministrativi tecnico-logistici della proposta formativa sono affidati dall'RPF all'azienda ONPPI SRL quale sede di supporto dell'RPF.

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso, materiale del corso, attestato e servizi previsti dal progetto formativo e dalla scheda progettuale. Per i corsi attrezzature, in aggiunta, la quota comprende: l'attestato di abilitazione e il patentino digitale con foto identificativa. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali e le modalità organizzative del corso in oggetto. **L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso.** l'RPF con il supporto tecnico di ONPPI SRL 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

Luogo e data _____ Firma _____

Compila tutti i campi in STAMPATELLO e invia i moduli a corsi@onppi.com