



SCHEDA DI ADESIONE  
AREA SICUREZZA  
Sede di Rimini



Da inviare via email a: [corsiamercato@assoformromagna.it](mailto:corsiamercato@assoformromagna.it) oppure al fax 0541/782068

I DATI CONTRASSEGNA TI CON \* SONO OBBLIGATORI

|  |  |                            |  |
|--|--|----------------------------|--|
| SCELTA TIPOLOGIA<br>DI CORSO<br><input type="checkbox"/> In aula*<br><input type="checkbox"/> On line* | 1^DATA DEL CORSO<br>(se in aula)<br>_____  | Titolo del corso*<br>_____ |  |
|  | Durata del corso: <input type="checkbox"/> 4 ore <input type="checkbox"/> 6 ore <input type="checkbox"/> 8 ore <input type="checkbox"/> 12 ore <input type="checkbox"/> 14 ore <input type="checkbox"/> 16 ore <input type="checkbox"/> 32 ore |                            |  |

Dati intestazione fattura

Ragione sociale\*

Associata a Confindustria Romagna\* o a Unindustria Forlì-Cesena\* si [ ] no [ ] Importo fattura € \_\_\_\_\_

Sede Legale\* Comune\* Prov.\* CAP\*

P. IVA\* C.F.\*

Telefono\* Cellulare\* Fax\*

MACRO CATEGORIA DI RISCHIO (ATECO)\* \_\_\_\_\_ NOMINATIVO DELL'RSPP AZIENDALE\*

E-mail per spedizione fatture\*

Persona da contattare per info sul corso (indicare nome\* ed email\*)

Dati dei partecipanti da iscrivere al corso

| 1. Nome*                                  | Cognome*          | Qualifica e Mansione*                              |
|---|-------------------|--|
| Data di nascita* _____ / _____ / 19 _____ | Luogo di nascita* |  |
| E-mail*                                   |                   | Titolo di Studio* [ ] Laurea [ ] Diploma [ ] Altro |
| 2. Nome*                                  | Cognome*          | Qualifica e Mansione*                              |
| Data di nascita* _____ / _____ / 19 _____ | Luogo di nascita* |  |
| E-mail*                                   |                   | Titolo di Studio* [ ] Laurea [ ] Diploma [ ] Altro |

CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE AI CORSI/SEMINARI

**1. SOSTITUZIONE DEI PARTECIPANTI**

Eventuali sostituzioni potranno essere concordate previa comunicazione telefonica.

**2. MODALITA' DI PAGAMENTO**

Entro tre giorni dall'avvio del corso verrà emessa fattura nella quale saranno indicate le coordinate bancarie tramite le quali effettuare il pagamento del corso. I soggetti senza Partita IVA dovranno effettuare il pagamento anticipatamente alla data di avvio del corso.

**3. RILASCIO ATTESTATI/VERBALI DELLA FORMAZIONE**

L'attestazione della partecipazione avverrà solo a seguito della verifica dell'avvenuto pagamento della quota di iscrizione e alla certificazione della presenza (firme apposte sul Registro delle Presenze e/o su verbali oppure, per i corsi on line, controllo dei report di excel che vengono generati automaticamente durante la sessione formativa cui partecipa di volta in volta il corsista) per le ore totali e/o frequentate nella percentuale consentita.

In alcuni casi l'attestato verrà rilasciato direttamente a fine corso al partecipante, sarà cura dell'azienda farsene dare copia dal dipendente.

**4. ANNULLAMENTO O VARIAZIONE DELL'ATTIVITÀ PROGRAMMATA**

Per esigenze di natura organizzativa Assoform Romagna si riserva la facoltà di:

- ✓ Annullare i corsi programmati qualora non si raggiunga un numero sufficiente di partecipanti e/o non sia tale da garantire l'efficacia sul piano didattico ALMENO 3 giorni prima dell'avvio;
- ✓ Rimandare ad altra data un corso o una lezione per improvvisa indisponibilità del docente o altre cause di forza maggiore;

- ✓ Programmare nuove edizioni di un corso qualora si registri un considerevole numero di iscrizioni.

**5. RINUNCIA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO**

La rinuncia dovrà essere comunicata per iscritto (mail o fax) e dovrà pervenire al referente/coordinatore almeno tre giorni prima dell'avvio del corso o, in caso di corso on line, prima del primo accesso al corso tramite credenziali. In caso di non rispetto dei termini per la disdetta e/o se il partecipante risulterà assente senza preavviso oppure risulterà aver avuto accesso al corso per almeno il 25% del monte ore previsto, Assoform Romagna si riserva di trattenere l'intera quota, se già versata, o di emettere fattura per l'intero importo.

**6. SEDE CORSI (nel caso di corsi in aula - per la sede di Rimini)**

Assoform Romagna, Via IV Novembre n. 37 - RIMINI

Eventuale sede secondaria: Assoform Romagna, P.zza Cavour n. 4 - RIMINI

**7. ORARIO CORSI (nel caso di corsi in aula - per la sede di Rimini)**

Generalmente i corsi seguono il seguente orario:

- ✓ Dal lunedì al giovedì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 14.00 alle ore 18.00
  - ✓ Venerdì solo orario mattutino dalle ore 9.00 alle ore 13.00.
- Non si esclude la possibilità di poter modificare l'orario delle lezioni. Il dettaglio dell'orario per i corsi a Catalogo è già definito sul sito nella descrizione di ogni singolo corso alla voce "ulteriori informazioni".

PER ISCRIZIONE E ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE AL CORSO

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro aziendale e Firma del Legale Rappresentante  
\_\_\_\_\_

TUTELA DEI DATI PERSONALI

Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 è consultabile sul sito Internet <http://www.assoformromagna.it>

Timbro aziendale e Firma del Legale Rappresentante  
\_\_\_\_\_