



**SCHEDA DI ADESIONE CARRELLI -  
Sede di Rimini**



Da inviare via email a: [corsiamercato@assoformromagna.it](mailto:corsiamercato@assoformromagna.it)

I DATI CONTRASSEGNA TI CON \* SONO OBBLIGATORI

INDICARE LA DATA DEL CORSO CARRELLI CUI SI INTENDE PARTECIPARE\*:

Dati intestazione fattura

Ragione sociale\*

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

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

P. IVA\* C.F.\*

Telefono\* Cellulare\* Fax\*

Requisiti obbligatori: [ ] Dichiaro di possedere la patente B di guida. Allegare alla presente domanda la fotocopia del documento di identità

E-mail RSPP aziendale\*

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

3. 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) 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. In caso di non rispetto dei termini per la disdetta e/o se il partecipante risulterà assente senza preavviso, Assoform Romagna si riserva di trattenere l'intera quota, se già versata, o di emettere fattura per l'intero importo.

**6. SEDE CORSI (per la sede di Rimini)**

- ✓ Sia per la PARTE TEORICA (1ª giornata di corso) che per quella PRATICA (2ª giornata di corso): Gentili Spa – via Tristano e Isotta, 1 - Rimini

**7. ORARIO CORSI (per la sede di Rimini)**

- ✓ 1ª giornata di corso: dalle ore 8.30 alle ore 12.30 e dalle ore 14.00 alle ore 18.00
- ✓ 2ª giornata di corso: dalle ore 8.30 alle ore 12.30.

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".

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

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

**Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016**

"ASSOFORM ROMAGNA S.C. A R.L.", in qualità di titolare del trattamento dei Suoi dati personali La informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679, all'indirizzo [www.assoformromagna.it](http://www.assoformromagna.it), potrà visionare copia integrale dell'informativa a Lei riferita.

Il Regolamento (UE) 679/2016 riconosce alcuni diritti, tra cui il diritto di accesso e di rettifica, o di cancellazione o di limitazione o di opposizione al trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati, se ed in quanto applicabili (articoli da 15 a 22 del Regolamento UE n. 679 del 2016). Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

Per qualsiasi ulteriore informazione, e per far valere i diritti a Lei riconosciuti dal Regolamento europeo, potrà rivolgersi a:

Titolare del trattamento: **ASSOFORM ROMAGNA S.C. A R.L.**

Riferimenti del Titolare: 0541 352700 – [www.assoformromagna.it](http://www.assoformromagna.it) – [info@assoformromagna.it](mailto:info@assoformromagna.it)

Il Responsabile della protezione dei dati ("DPO") è lo Studio Paci & C. Srl (referente Dott.ssa Paci Gloriamaria)