



SCHEDA DI  
ADESIONE  
AREA  
SICUREZZA  
Sede di Rimini



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

I DATI CONTRASSEGNA TI CON \* SONO OBBLIGATORI

TIPOLOGIA DI CORSO*	1^ DATA DEL CORSO (se in aula o videoconferenza)	Titolo del corso*
<input type="checkbox"/> In aula	_____	_____
<input type="checkbox"/> In videoconferenza	_____	Indicare la durata del corso in ore _____
<input type="checkbox"/> Licenza online	_____	_____

Dati intestazione fattura

Ragione sociale\*

Associata a Confindustria Romagna\* si [ ] no [ ] Importo fattura € \_\_\_\_\_

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

P. IVA\* C.F.\*

Telefono\* Email\*

Macrocategoria di rischio (ATECO)\*

Nominativo\* e E-mail\* RSPD aziendale

Nominativo\* e E-mail\* della persona a cui inviare comunicazioni sul corso

Dati dell'iscritto al corso

1. Nome\* e cognome\* Qualifica e Mansione\*

Data di nascita\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita\*

Codice fiscale\*

2. Nome\* e cognome\* Qualifica e Mansione\*

Data di nascita\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita\*

Codice fiscale\*

3. Nome\* e cognome\* Qualifica e Mansione\*

Data di nascita\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita\*

Codice fiscale\*

CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE AI CORSI

**1. SOSTITUZIONE DEI PARTECIPANTI**

Eventuali sostituzioni potranno essere concordate previa comunicazione.

**2. MODALITA' DI PAGAMENTO**

A vista fattura nella quale saranno indicate le coordinate bancarie tramite cui effettuare il pagamento.

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 presenze e/o su verbali oppure, per i corsi on line, controllo dei report generati automaticamente dalle piattaforme) per le ore totali e/o frequentate nella percentuale consentita.

**4. ANNULLAMENTO O VARIAZIONE DELL'ATTIVITA' 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;
- ✓ Rimandare l'attività ad altra data 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 e dovrà pervenire al referente/coordinatore almeno 3 giorni prima dell'avvio del corso o, in caso di corso on line, prima del primo accesso al corso tramite credenziali ed entro il mese di acquisto dello stesso. 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 trattenerne 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

**7. ORARIO CORSI**

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 \_\_\_\_\_

**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 degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati per permettere la corretta erogazione del servizio. Le informative complete rivolte ai soggetti interessati, in relazione ai servizi erogati dal Titolare, sono disponibili all'indirizzo <https://www.assoformromagna.it/it/documenti-istituzionali/privacy>. 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 679/2016). 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: ASSOFORM ROMAGNA S.C. A R.L. Riferimenti: 0541 352700 - [www.assoformromagna.it](http://www.assoformromagna.it) - [rimini@assoformromagna.it](mailto:rimini@assoformromagna.it); [cesena@assoformromagna.it](mailto:cesena@assoformromagna.it). Il Responsabile della protezione dei dati ("DPO") è lo Studio Paci & C. Srl (referente Dott.ssa Paci Gloriamaria) contattabile ai seguenti recapiti: [dpo@studiopacicsrl.it](mailto:dpo@studiopacicsrl.it) e telefono: 0541 - 1795431.