

<input type="checkbox"/> Carrelli elevatori	<input type="checkbox"/> Spazi confinati	<input type="checkbox"/> MMT completo (pala, escavatore e terna)
<input type="checkbox"/> Aggiornamento carrelli elevatori	<input type="checkbox"/> Aggiornamento spazi confinati	<input type="checkbox"/> MMT - pala
<input type="checkbox"/> PLE	<input type="checkbox"/> DPI III cat. Per lavori in quota	<input type="checkbox"/> MMT - escavatore
<input type="checkbox"/> Aggiornamento PLE	<input type="checkbox"/> Aggiornamento DPI III cat. Per lavori in quota	<input type="checkbox"/> MMT - terna
<input type="checkbox"/> Gru su autocarro	<input type="checkbox"/> Lavori stradali per addetti	<input type="checkbox"/> Aggiornamento MMT
<input type="checkbox"/> Aggiornamento gru su autocarro	<input type="checkbox"/> Aggiornamento Lavori stradali per addetti	

*Indicare la data di avvio del corso scelto:

DATI PER INTESTAZIONE DELLA FATTURA

I dati contrassegnati da * sono obbligatori

*Ragione sociale azienda		N. dipendenti
*Sede operativa		
*Sede legale		
*Partita IVA		*Cod. fiscale
Macrosettore di attività (ATECO)		*Descrizione Attività
*Telefono		Export/Import <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
*Nominativo per comunicazioni sul corso		*e-mail
*Nominativo Referente Formazione		*e-mail
Nominativo RSPP Aziendale e-mail		

e-mail per invio fattura:	Numero d'ordine:
*QUOTA DI ADESIONE €	+ iva 22% *Azienda associata Confindustria Romagna <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

PARTECIPANTE 1

*Nome e cognome	*E-mail
*Luogo di nascita	*Ruolo
*Data di nascita	*Cod. Fiscale
PARTECIPANTE 2	
*Nome e cognome	*E-mail
*Luogo di nascita	*Ruolo
*Data di nascita	*Cod. Fiscale

CLAUSOLE:

La presente iscrizione ha valore di impegno alla partecipazione ai corsi a fronte della quale verrà emessa regolare fattura. Assoform Romagna srl si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di calendario o rinvii causati da esigenze organizzative. **Modalità di pagamento:** Bonifico bancario vista fattura ASSESSORATO ALL'EDUCAZIONE, ALLA CULTURA E ALLA RICERCA IBAN RIVIERA BANCA IT 51 L 08995 24213 000000010608. I soggetti senza P.IVA dovranno effettuare il pagamento entro l'avvio del corso.

Rinuncia di partecipazione: la rinuncia deve essere comunicata entro 3 giorni prima dell'avvio del corso. Se tali termini non verranno rispettati Assoform Romagna si riserva di fatturare il 50% della quota o l'intera quota se il partecipante sarà assente il primo giorno di corso senza preavviso.

Timbro e firma dell'azienda

Luogo e Data _____

Per iscriversi occorre compilare il presente modulo e inviarlo via mail:

Sede di Cesena: tel. 0547 632358- email referenti: crizio@assoformromagna.it e alinza@assoformromagna.it;

Sede di Rimini: tel. 0541 352700- email referenti: estaltari@assoformromagna.it; corsiamercato@assoformromagna.it e fcaldari@assoformromagna.it

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 sia all'Azienda cliente che ai partecipanti ai corsi 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 – info@assoformromagna.it

Il Responsabile della protezione dei dati ("DPO") è lo Studio Paci & C. Srl (referente Dott.ssa Paci Gloriamaria) contattabile ai seguenti recapiti: info@consulenzezpaci.it e telefono: 0541 – 1795431.

CONSENSO PER ATTIVITÀ PROMOZIONALI (AZIENDA CLIENTE)

Io sottoscritto, dichiaro di aver preso visione dell'informativa e presto il mio consenso al trattamento dei dati personali per soddisfare indagini di mercato, statistiche e per attività promozionali inerenti anche alla spedizione di materiale pubblicitario e promozionale - via e-mail, posta e/o sms e/o chiamate telefoniche - diverse da quelle necessarie per garantire l'esecuzione del rapporto. In qualunque momento potrà revocare il consenso inviando una mail a info@assoformromagna.it.

SÌ **NO**

Luogo e Data

Timbro e firma dell'azienda

CONSENSO PER ATTIVITÀ PROMOZIONALI (PARTECIPANTI AI CORSI)

Io sottoscritto, dichiaro di aver preso visione dell'informativa e presto il mio consenso al trattamento dei dati personali per attività promozionali inerenti la spedizione di materiale pubblicitario e promozionale - via e-mail, posta e/o sms e/o chiamate telefoniche inerente le attività svolte da ASSOFORM ROMAGNA S.C. A R.L. diverse da quelle necessarie per garantire la partecipazione al corso. In qualunque momento potrà revocare il consenso inviando una mail a info@assoformromagna.it.

SÌ **NO**

Luogo e Data

Firma del PARTECIPANTE iscritto al corso

Luogo e Data

Firma del PARTECIPANTE iscritto al corso
