SCHEDA D'ISCRIZIONE
corsi a catalogo

***TITOLO CORSO SCELTO**			
***Data di avvio**		***N. ore**	
***Modalità**	☐ In presenza	☐ Videoconferenza sincrona	☐ E-learning
***Sede del corso**	☐ Rimini, via IV Novembre	☐ Cesena, Via Ravennate 959	

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 ☐ Sì ☐ 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**	☐ **Sì** ☐ **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 scarl si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di calendario o rinvii causati da esigenze organizzative.
Modalità di pagamento: Bonifico bancario vista fattura ASSOFORM ROMAGNA 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: ctrizio@assoformromagna.it e alinza@assoformromagna.it;
Sede di Rimini: tel. 0541 352781– email referenti: fcaldari@assoformromagna.it; corsiamercato@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@consulenzepaci.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
