

MODULO DI ADESIONE

CORSO ADDETTI ANTINCENDIO - RISCHIO MEDIO 8 ore

Sede Corso: API Servizi – sede di Borgomanero (Viale Marconi, 115)

Date Corso: 16 novembre 2018

Dati Azienda/Persona Fisica

Ragione sociale/Ente/Persona fisica		
Via	Città	Cap
Partiva IVA	Codice Fiscale (solo persone fisiche)	
Telefono	Fax	E-mail Amministrazione
Settore Ateco 2007		
Responsabile corsi formativi		E-Mail

Dati fatturazione (solo se diversi dai dati azienda)

Ragione sociale/Ente/Persona fisica		
Via	Città	Cap
Partita IVA		
Email (x anticipo fattura)		

Dati e firma Partecipante per presa visione del corso e del programma allegato

Partecipante	
Nato a	il
Telefono/Cellulare (per comunicazioni urgenti)	E-mail
Firma partecipante:	

Dati e firma Partecipante per presa visione del corso e del programma allegato

Partecipante	
Nato a	il
Telefono/Cellulare (per comunicazioni urgenti)	E-mail
Firma partecipante:	

Dati e firma Partecipante per presa visione del corso e del programma allegato

Partecipante	
Nato a	il
Telefono/Cellulare (per comunicazioni urgenti)	E-mail
Firma partecipante:	

Dichiara ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel presente modulo e nel programma del corso allegato.

- Azienda Associata API € 170,00 + IVA a partecipante
- Azienda Non Associata API € 220,00 + IVA a partecipante
- Ente non soggetto a IVA Art. 14 L.537 del 24.12.1993 € 220,00 a partecipante
- Ente soggetto a fatturazione elettronica Codice Univoco _____ CIG _____
- Ente soggetto a split payment ai sensi dell'art 17 ter DPR 633/1972

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso con materiale didattico, test teorico ed esecuzione prova pratica ove prevista, attestato e servizi vari come previsti dal programma del corso allegato.

MODALITA' DI ISCRIZIONE

Il presente modulo dovrà essere compilato e inviato all'attenzione della Sig.ra Elisa Giustiniano, a formazione@apimpresa.it, **entro e non oltre la data di martedì 6 novembre 2018.**

Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Si evidenzia che il corso verrà effettuato solo al raggiungimento di un numero minimo di 5 partecipanti e le iscrizioni saranno accettate sino al raggiungimento del numero massimo di 7 partecipanti, al superamento del numero massimo verrà programmato un nuovo percorso formativo.

Sarà cura di API Servizi srl informare l'azienda dell'attivazione o meno del corso e si riserverà la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione.

MODALITA' DI PAGAMENTO E FATTURE

L'iscrizione è ritenuta valida esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione da effettuarsi **entro venerdì 9 novembre 2018** tramite bonifico bancario con la seguente causale "2018_BRG_CO29" a favore di API SERVIZI SRL – Società Unipersonale - P.IVA: 01248980037 – Banca Popolare di Novara, codice IBAN IT 83 R 05034 10100 000000023314.

Per le Aziende Associate che vantano un credito derivante dall'adeguamento della quota associativa o dall'iniziativa "Presenta un'Azienda", la quota di partecipazione al corso sarà scontata del 100% e ciò fino alla concorrenza del credito maturato, pari all'adeguamento della quota associativa.

Per richiesta/emissione fatture e altri aspetti amministrativi, si prega di contattare l'amministrazione: Sig.ra Antonella Di Maio amministrazione@apimpresa.it.

RINUNCIA O MANCATA PARTECIPAZIONE AL CORSO

In caso di rinuncia al corso, comunicata dopo la data di martedì 6 novembre 2018 verrà applicata una **penale pari al 50%** della quota di iscrizione al corso stesso.

In caso di rinuncia al corso, comunicata dopo la data di mercoledì 14 novembre 2018 e/o in tutti i casi di mancata partecipazione al corso, anche senza previa comunicazione, verrà applicata una **penale pari al 100%** della quota di iscrizione al corso stesso.

Tale penale risulta compensabile con il credito derivante dall'adeguamento della quota associativa.

Informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679

I dati personali da Lei conferiti saranno trattati, senza necessità del Suo consenso, per l'erogazione dei servizi da Lei richiesti. Per ulteriori finalità di invio di newsletter/segnalazioni di convegni, incontri e corsi di formazione, sarà invece necessaria la prestazione del Suo consenso. Il conferimento dei Suoi dati personali non è obbligatorio, ma un Suo rifiuto renderebbe impossibile l'erogazione dei suddetti servizi. I Suoi dati personali verranno trattati con strumenti sia elettronici che cartacei, non verranno comunicati a terzi soggetti, né diffusi in alcun modo, né trasferiti a paesi terzi o organizzazioni internazionali. Essi saranno conservati per il tempo necessario all'erogazione dei servizi da Lei richiesti.

Titolare del trattamento dei dati personali è API Servizi Srl – Società Unipersonale, con sede in via Aldo Moro 1, 28100 Novara. Ai sensi degli art. da 15 a 22 del GDPR, Lei ha diritto di ottenere dal Titolare del trattamento l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica e cancellazione degli stessi, la limitazione e l'opposizione al loro trattamento; avrà inoltre diritto alla portabilità dei suoi dati personali. Qualora dovesse ritenere che il trattamento che la riguarda violi il GDPR, sarà suo diritto proporre reclamo a un'autorità di controllo, ai sensi dell'art.77 del GDPR stesso.

Consenso al trattamento dei dati personali:

Io sottoscritto, acquisite tutte le informazioni relative al trattamento dei miei dati personali, con specifico riferimento alle seguenti finalità:

- Accenso** **Non accenso** al trattamento dei miei dati personali per ricevere la newsletter corsi di formazione;
- Accenso** **Non accenso** al trattamento dei miei dati personali per ricevere segnalazioni di convegni, incontri e corsi di formazione.

Revocabilità del consenso: ai sensi dell'art. 7 del GDPR, il consenso liberamente prestato per queste specifiche finalità di trattamento potrà essere revocato in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità dello stesso trattamento svolto prima della revoca

Firmando il presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto.

Data

Timbro e Firma Legale Rappresentante.....