

## MODULO DI ADESIONE

### CORSO ADDETTI ANTINCENDIO - RISCHIO MEDIO 8 ore

**Sede Corso:** API Servizi – sede di Baveno (S.S. 33 del Sempione km 87 c/o Lago maggiore Center)

**Date Corso:** 23 ottobre 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 Margherita Maio, a [formazione@apimpresa.it](mailto:formazione@apimpresa.it), **entro e non oltre la data di giovedì 11 ottobre 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 martedì 16 ottobre 2018** tramite bonifico bancario con la seguente causale "2018\_BAV\_CO28" 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](mailto:amministrazione@apimpresa.it).

### **RINUNCIA O MANCATA PARTECIPAZIONE AL CORSO**

In caso di rinuncia al corso, comunicata dopo la data di giovedì 11 ottobre 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 venerdì 19 ottobre 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.....