MODULO DI ISCRIZIONE
CORSO DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO
ADDETTI ALLA SQUADRA DI PRIMO SOCCORSO

Il/La Sottoscritto/a _____

Titolare/Legale rappresentante _____

P.iva _____ Cod. Univoco_____ con sede _____

Indirizzo _____ Cap _____ Tel. /Cell. _____

Fax _____ Email _____ Cod. Ateco _____

CHIEDE DI FREQUENTARE IL CORSO PER:

- ☐ Corso PRIMO SOCCORSO per aziende gruppo B - C (12ore) - € 187,00 + IVA
- ☐ Aggiornamento PRIMO SOCCORSO per aziende gruppo A (6ore) - € 117,00 + IVA
- ☐ Aggiornamento PRIMO SOCCORSO per aziende gruppo B-C (4 ore) - €97,00 + IVA

Cognome e nome del/i partecipante/i (Obbligatorio: Specificare dati anagrafici: data e luogo nascita, C.F.)

1. _____ 4. _____
2. _____ 5. _____
3. _____ 6. _____

ISCRIZIONE E DISDETTA

Per iscriversi al corso è necessario inviare questo modulo, compilato in tutte le sue parti, alla Segreteria Organizzativa via fax al numero 0573.557533 o via mail a formazione@sicuringegneria.com ENTRO E NON OL TRE 5 gg dalla data di inizio del corso.
I soggetti aderenti al corso verranno ricontattati per la conferma di iscrizione e delle modalità di pagamento. Sicuringegneria Si FORMA srl dichiara che nel corso del corso sono compresi: iscrizione, frequenza esame, attestati finali, materiale didattico individuale, assicurazione contro gli infortuni e rischi civili contro terzi, tutoraggio.
Il partecipante si impegna alla frequenza del corso per almeno il 90% del monte orario complessivo e dichiara di essere consapevole che in caso di assenze superiori al 10% non potrà essere rilasciato il relativo attestato. É tenuto altresì in caso di iscrizione al corso, al pagamento dell'intera quota entro e non oltre 5 giorni dall'avvio del corso. In caso di impossibilità a frequentare il corso, è necessario darne comunicazione scritta. Non è prevista alcuna penale per il recesso, nè la restituzione della quota di partecipazione.Gli organizzatori si riservano il diritto di annullare o modlficare la data di svolgimento del corso in qualsiasi momento (es. mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti pari a 6 unità); in tal caso la quota di partecipazione verrà interamente restituita entro i 3gg lavorativi successivi alla comunicazione, o trasferita su richiesta del cliente, ad altra iniziativa. Resta espressamente esclusa qualsiasi forma di risarcimento a favore del cliente. Il partecipante inoltre si impegna a non diffondere in alcun modo il materiale didattico consegnato in occasione del corso in formazione e dichiara di essere stato informato delle limitazioni individuali all'utilizzo attesto del corso.

MODALITA' DI PAGAMENTO

La quota di partecipazione si intende per persona, **ESCLUSI IVA**. Per quanto riguarda i corsi professionalizzanti riconosciuti dalla Regione Toscana sono esenti IVA art. 10 comma n.20 DPR 633/1972. Il pagamento deve essere effettuato a mezzo bonifico su C/C intestato a Sicuringegneria Si Forma s.r.l. codice **IBAN IT39S0892237970000000801428** indicando come causale il codice di riferimento_____ e inviando alla Segreteria del corso, mediante fax o mail, copia della distinta di pagamento. Il pagamento dovrà avvenire secondo le seguenti modalità: pagamento dell'intera quota entro e non oltre 5 giorni dall'avvio del corso. Solo a fronte del pagamento verrà rilasciata regolare fattura. Si considerano non iscritti coloro che non effettueranno il versamento della quota di iscrizione secondo i termini indicati. L'attestato di partecipazione verrà rilasciato solo a coloro che avranno frequentato almeno il 90% delle ore del totale e che avranno superato la prova finale ove prevista. Alle aziende che iscriveranno più di un partecipante al corso, sarà applicato uno sconto del 10%.
Il sottoscritto dichiara di aver preso completa visione delle modalità di svolgimento e di pagamento del corso, comprese le condizioni per il rilascio del relativo attestato, che costituiscono parte integrante della presente adesione.

Luogo e data _____ Timbro e firma _____

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi e per gli effetti della vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali, definita in conformità alle previsioni contenute nel Regolamento EU 2016/679 del 27 aprile 2016 (GDPR), vi informiamo che il trattamento dei dati forniti o comunque acquisiti avverrà nel pieno rispetto delle libertà fondamentali, adottando sempre principi ispirati alla correttezza, liceità e trasparenza, e per scopi non eccedenti rispetto alle finalità della raccolta, in modo da garantire la tutela e la riservatezza dei dati stessi.
Titolare del Trattamento: Sicuringegneria Si FORMA srl con sede in Pistoia, via Bure Vecchia Nord, 115 - tel. 0573.959918 - fax 0573.557533 - privacy@sicuringegneria.com, cui potete rivolgerVi per esercitare i diritti previsti dal GDPR. Responsabili del trattamento: l'elenco è disponibile presso la sede di **Sicuringegneria Si FORMA srl** Il titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre 10 anni dalla cessazione del rapporto per le Finalità di Servizio.
Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, esprime il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Luogo e data _____ Timbro e firma _____