



SCHEDA ISCRIZIONE CORSI

Da restituire compilata o via mail info@formazioneliguria.com o via fax 010.2515075

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CORSO: **COORDINATORE SICUREZZA CANTIERI**

CORSO ABILITAZIONE (120 h) Aggiornamento (8 h) Aggiornamento (16 h)
 Aggiornamento (24 h) Aggiornamento (32 h) Aggiornamento (40 h)

COD. CORSO: _____ NELLA SEDE DI: via Vico Paggi, 4/8 - Genova di ore 40

DEL COSTO: 450 COD. SCONTO: 5% IMP. DA VERSARE: 427,50 (esente iva)

SEZIONE IMPRESA/SOCIETA'/ENTE/STUDIO

Den.zione Azienda/Societa'/Ente/Studio **Agenzia delle Entrate - Direzione regionale della Liguria N°**
COMPL.VO DIPEN.NTI: 150

P.IVA_06363391001_Codice Fiscale_06363391001

Sede legale: via/piazza via Cristoforo Colombo, n.426 c/d 00145 Roma

Indirizzo di spedizione della Fattura: fatturazione elettronica, spedizione tramite il sistema d'interscambio ISI.
Codice IPA Liguria: 8SB4MD

Telefono 01055481 Fax 0105548811 e-mail dr.liguria.rm@agenziaentrate.it

Referente per i corsi : Nominativo _____ Cellulare del Referente _____

SEZIONE ALLIEVO

Importante - cellulare allievo (per eventuali comunicazioni) _____

Codice Fiscale _____ Cittadinanza Italiana Data di nascita _____

Luogo di nascita: Genova Residenza in via/piazza _____

Località Genova _____ Comune Genova Provincia _____

E_mail _____ Titolo di studio: geometra

Iscrizione albo _____ di _____ N. Iscrizione. _____



GRUPPO ALTA FORMAZIONE Srl

Ambiente, Qualità e Sicurezza



F. Validità offerta

L'offerta è valida per 30 giorni.

NOTE:

Per eventuali necessità da parte dell'Azienda, ulteriori a quelle di cui sopra, potrà essere richiesta successivamente un'offerta economica alla scrivente.

Genova, 15 Ottobre 2014

Cordiali saluti

Per Accettazione

**Il Capo Ufficio
Risorse Materiali
(Francesco Formichella)**

Gruppo Alta Formazione Srl

Arch. Luca Giuseppe



CONDIZIONI GENERALI E MODALITÀ DI PAGAMENTO

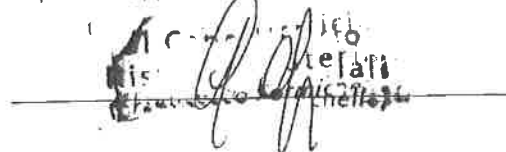
1. **Conferma:** Lo svolgimento dei corsi è dipendente dal raggiungimento di un numero minimo di partecipanti. Gruppo Alta Formazione Srl darà conferma agli iscritti tramite il proprio sito www.formazione Liguria.com e/o con mail diretta agli interessati.
2. **Pagamento:** Alla conferma dell'inizio del corso a mezzo bonifico bancario intestato a **Gruppo Alta Formazione Srl - Banca Intesa Sanpaolo Ag. 02019 - Genova - IBAN: IT74 M030 6901 4401 0000 0002 422** con indicazione nella causale del cod. corso.
3. **Disdetta:** In caso di mancata partecipazione, la disdetta dovrà essere comunicata almeno **3** giorni lavorativi prima dell'inizio del corso a mezzo fax al n. 010.2515075. E' ammessa la sostituzione dell'iscritto con altra persona della stessa azienda da comunicare almeno 1 giorno prima l'inizio del corso. **In caso di rinuncia oltre il termine di cui sopra Gruppo Alta Formazione Srl fatturerà per intero la quota di iscrizione.**
4. **Annullamento:** Gruppo Alta Formazione Srl si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare il corso dandone tempestiva comunicazione e restituendo le quote versate.
5. **Sconti:** I prezzi sono scontati del **5%** per gli iscritti agli ordini degli Architetti, Ingegneri e Geometri. Sono scontati del **10%** ai possessori del coupon "Ti presento un Amico". Gli sconti non sono cumulabili.
6. Dopo aver letto e compreso la nota informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, per le finalità di cui sopra

DÀ IL CONSENSO

NEGA IL CONSENSO

per il trattamento dei Suoi **dati sensibili**, la **comunicazione degli stessi ai soggetti appartenenti alle categorie sopra indicate e i loro correlati trattamenti**, consapevole che, in mancanza di tale consenso, la azienda non può eseguire quelle operazioni che richiedono tali trattamenti o comunicazioni.

Timbro e firma per accettazione
e specifica approvazione dei punti 1, 2, 3, 4, 5 e 6



Data 30/10/2014

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DECRETO LEGISLATIVO N 196 DEL 2003

Ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 196 del 2003, Gruppo Alta Formazione Srl - con sede in Via XXIV Maggio 30, Messina, e sede locale in Genova Vico Chiuso Paggi 4/8, Titolare del trattamento, La informa che il trattamento dei suoi dati personali, trattati anche con strumenti automatizzati, ha per finalità l'iscrizione al corso di formazione, l'esecuzione di attività amministrative, fiscali e contabili. Il conferimento dei dati è obbligatorio e un eventuale rifiuto può comportare l'impossibilità di partecipare al corso stesso. I dati, che non saranno diffusi, potranno essere comunicati ai professionisti e alle aziende che si occupano della formazione, enti finanziatori a soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge e/o di normativa secondaria. Gli incaricati del trattamento che si occupano dell'organizzazione dei corsi di formazione, potranno venire a conoscenza dei suoi dati personali esclusivamente per le finalità su menzionate. Il Responsabile del trattamento è Il Dott. Lucà Giuseppe domiciliato per la carica in Vico Chiuso Paggi 4/8 Genova; l'elenco aggiornato dei responsabili è consultabile presso la sede della società. La informiamo, infine che potrà esercitare, i diritti contemplati dall'art. 7 del Decreto Legislativo 196/03, tra cui quello di ottenere dal Titolare, la conferma dell'esistenza o meno di Suoi Dati personali e di consentirLe, nel caso, la messa a disposizione. Lei potrà pertanto chiedere di avere conoscenza dell'origine dei dati nonché della logica e delle finalità del Trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati stessi; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.

Il Titolare del trattamento

Dott. Lucà Giuseppe