

SCHEDA ISCRIZIONE CORSI

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

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CORSO:

☐ A) RLS (RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA) (32 h) ☒ B) Aggiornamento RLS (8 h)

COD. CORSO: RL0214GE **NELLA SEDE DI:** GENOVA **di ore** 8

DEL COSTO: € 180,00 COD. SCONTO: IMP. DA VERSARE: € 182,00
(quota iscrizione € 180,00 oltre € 2,00 di imposta di bollo) ed escluso quota I.V.A ai sensi dell'art. 14 c. 10 della Legge 537 del 24/12/1993 ; . **CIG Z210D61B37 – Impegno n. 4802 - Determinazione n. 1590 del 20/10/2014**

SEZIONE IMPRESA

Denominazione Azienda **COMUNE DI VARAZZE** N° COMPL.VO DIPENDENTI: **104**

P.IVA_00318100096 Codice Fiscale

Iscrizione _____ di _____ N. Iscrizione. _____

Sede legale:

via/piazza VIALE NAZIONI UNITE n. 5 Località VARAZZE

Cap 17019 Comune VARAZZE Provincia SAVONA

Telefono 0199390259 Fax 019.932655 e_mail personale@comune.varazze.sv.it

Referente per i corsi : Nominativo POGGI Simona Cellulare del Referente 019.9390259

SEZIONE ALLIEVO

Importante - cellulare allievo (per eventuali comunicazioni): [REDACTED]

Cognome _____ Nome _____ Sesso: m ☐ f ☐

Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____

Data di nascita: [REDACTED] Luogo di nascita: [REDACTED]

Residenza in via/piazza _____ Località _____

Cap _____ Comune _____ Provincia _____

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.formazioneinliguria.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.

Data

12.3 OTT. 2014



Timbro e firma per accettazione
e specifica approvazione dei punti 1, 2, 3, 4, 5 e 6
IL RESPONSABILE SERVIZIO PERSONALE
(Dott. R. Rossi)

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. Luca 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. Luca Giuseppe