

Compilare questa parte
PER LE AZIENDE

	COGNOME*	NOME*	LUOGO DI NASCITA*	DATA DI NASCITA*	CODICE FISCALE*	Codice ATECO/SETTORE DI APPARTENENZA**	MANSIONE**	E-MAIL
1								
2								
3								

*campi obbligatori **per i corsi Formazione Specifica

INFORMATIVA BREVE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 (GDPR) - CORSI SOGGETTI A RISERVA NORMATIVA

Prendo atto che per i corsi soggetti a riserva normativa Aifos tramite il Responsabile del Progetto Formativo (RPF) e la sede amministrativa e tecnico-logistica di supporto, acquisisce i dati personali (qui inseriti) per la sola finalità di tutela del processo formativo di cui Aifos è garante come citato nell'informativa estesa disponibile sul sito di Aifos.

Io sottoscritto (cognome e nome) _____ in qualità di Datore di Lavoro o suo delegato dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 che:

- ☐ Gli iscritti sono in possesso dell'attestato di carrellista di prima formazione di 12h, agg.to previsto ogni 5 anni dalla prima formazione
- ☐ Anche gli iscritti hanno preso visione dell'informativa privacy disponibile sul sito www.aifos.it

Luogo e data _____ Firma _____

ESTREMI RELATIVI ALL'EMISSIONE DI FATTURA

Ragione sociale azienda/ente _____

Con sede a _____ cap _____ prov _____

via e n. civico _____ Recapito telefonico _____

P.IVA _____ CF _____

Codice Univoco _____

QUOTA ISCRIZIONE:

Quota iscrizione:
☐ € 150,00 + IVA cad. uno

MODALITÀ DI PAGAMENTO (indicare con una X la forma di pagamento scelta):

Accredito bancario a favore di **Norsaq srl UNICREDIT BANCAIBAN IT 61 E 02008 23302 000028472320** (Causale iscrizione "titolo corso – nome partecipante")

Il soggetto formatore del corso è AIFOS, Associazione Italiana Formatori ed Operatori della Sicurezza sul lavoro. Il Responsabile del progetto formativo incaricato da AIFOS allo svolgimento della formazione è Bruno Pullin.

Per i corsi soggetti a Riserva Normativa gli aspetti amministrativi tecnico-logistici della proposta formativa sono affidati dall'RPF all'azienda Norsaq srl quale sede di supporto dell'RPF.

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso, materiale del corso, attestato e servizi previsti dal progetto formativo e dalla scheda progettuale. Per i corsi attrezzature, in aggiunta, la quota comprende: l'attestato di abilitazione e il patentino digitale con foto identificativa. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali e le modalità organizzative del corso in oggetto. **L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso.** L'RPF con il supporto tecnico di sede supporto RPF Norsaq srl si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico

Luogo e data _____ Firma _____

Compila tutti i campi in STAMPATELLO e invia i moduli a v.pirondini@norsaq.it

Recapiti sede supporto RPF te.059.693306 v.pirondini@norsaq.it www.norsaq.it P.IVA./CF 02802970364