

SCHEDA D'ISCRIZIONE
AGGIORNAMENTO LAVORI IN QUOTA e DPI III (4H)
D.Lgs 81/08 e smi, art. 37 e ASR 21/12/2011
LUOGO: Via Tosarelli, 322 – Villanova di Castenaso (BO)
DATA: 27/10/2026

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 dei requisiti specificati nel programma e nella scheda progettuale (per corsi e-learning)
- ☐ Gli iscritti sono in possesso delle abilità e capacità informatiche e digitali specificate nel progetto formativo e nella scheda progettuale (per corsi e-learning) e accedono all'evento formativo tramite pc o tablet (per i corsi videoconferenza)
- ☐ 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 / ditta / ente _____ Partita Iva / C.F. _____

Con sede a (città e provincia) _____ via _____ n. civico _____ cap _____

Tel. Fisso _____ mail @ (del referente per la fatturazione) _____ **CODICE UNIVOCO** _____

QUOTE ISCRIZIONE (indicare con una X):

Quota iscrizione:	Quota riservata per le iscrizioni multiple (minimo 3 partecipanti):
☐ 145,00 + iva (176,90 €)	☐ € xxx,00 + IVA

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

- ☐ Accredito bancario a favore di **PIDUECI SRL - IBAN IT91T0627036900CC0470140250** (Causale iscrizione "titolo corso – nome partecipante")
- ☐ Ente Pubblico (esente iva) con pagamento a 30 gg dal ricevimento fattura. Codice Univoco _____
- CIG (se presente): _____

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 SAMANTHA TEDESCHI.

Per i corsi soggetti a Riserva Normativa gli aspetti amministrativi tecnico-logistici della proposta formativa sono affidati dall'RPF all'azienda PIDUECI 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 PIDUECI 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 _____

ATTENZIONE: compilare TUTTI i campi ed inviare la SCHEDA e la DISTINTA DI BONIFICO a formazione@pidueci.eu

Recapiti sede supporto RPF formazione@pidueci.eu www.pidueci.eu P.IVA./CF 02597151204