

Formazione aggiornamento sicurezza lavoratori ex art. 37 Dlgs 81/08 - SCHEDA ISCRIZIONE

(spedire via mail: corsiappa@appiacna.it)

(in caso di necessità duplicare la scheda)

Dati azienda:

RAGIONE SOCIALE																													
CODICE FISCALE		P. IVA																											
CODICE UNIVOCO O PEC PER FATTURAZIONE ELETTRONICA: (SE NON COMUNICATA ALL'APPIA)																													
FIRMATARIO RICH. RIMBORSO (SOLO DITTE EBAV)		TITOLARE <input type="checkbox"/> LEG. RAPPRESENTANTE <input type="checkbox"/>																											
COD. IBAN (SOLO DITTE EBAV)																													
VIA															LOCALITA'														
TELEFONO					FAX					E-MAIL																			
LA DITTA ADERISCE <input type="checkbox"/> A ENTE BILATERALE ARTIGIANATO VENETO (EBAV) <input type="checkbox"/> A EDILCASSA VENETO <input type="checkbox"/> ALLA CASSA EDILE DI BELLUNO <input type="checkbox"/> A NESSUNO DEGLI ENTI CITATI																													

Iscritti:

1) Cognome e nome															<input type="checkbox"/> SOCIO					<input type="checkbox"/> DIPENDENTE/COLLABORAT.														
Nato a															il					C.F.														
e-mail personale (per accesso videoconferenza):																																		
Mansione															<input type="checkbox"/> RB (Rischio Basso)					<input type="checkbox"/> RM (Rischio Medio)					<input type="checkbox"/> RA (Rischio Alto)									
Formazione richiesta															<input type="checkbox"/> Formazione generale										<input type="checkbox"/> Formazione specifica									
2) Cognome e nome															<input type="checkbox"/> SOCIO					<input type="checkbox"/> DIPENDENTE/COLLABORAT.														
Nato a															il					C.F.														
e-mail personale (per accesso videoconferenza):																																		
Mansione															<input type="checkbox"/> RB (Rischio Basso)					<input type="checkbox"/> RM (Rischio Medio)					<input type="checkbox"/> RA (Rischio Alto)									
Formazione richiesta															<input type="checkbox"/> Formazione generale										<input type="checkbox"/> Formazione specifica									
3) Cognome e nome															<input type="checkbox"/> SOCIO					<input type="checkbox"/> DIPENDENTE/COLLABORAT.														
Nato a															il					C.F.														
e-mail personale (per accesso videoconferenza):																																		
Mansione															<input type="checkbox"/> RB (Rischio Basso)					<input type="checkbox"/> RM (Rischio Medio)					<input type="checkbox"/> RA (Rischio Alto)									
Formazione richiesta															<input type="checkbox"/> Formazione generale										<input type="checkbox"/> Formazione specifica									
4) Cognome e nome															<input type="checkbox"/> SOCIO					<input type="checkbox"/> DIPENDENTE/COLLABORAT.														
Nato a															il					C.F.														
e-mail personale (per accesso videoconferenza):																																		
Mansione															<input type="checkbox"/> RB (Rischio Basso)					<input type="checkbox"/> RM (Rischio Medio)					<input type="checkbox"/> RA (Rischio Alto)									
Formazione richiesta															<input type="checkbox"/> Formazione generale										<input type="checkbox"/> Formazione specifica									

QUALORA L'AMMONTARE COMPLESSIVO DELLE QUOTE DI PARTECIPAZIONE DI CUI ALLA PRESENTE ISCRIZIONE SUPERI L'IMPORTO DI EURO 200,00, L'IMPRESA SI IMPEGNA A VERSARE IN ANTICIPO LA QUOTA DI ISCRIZIONE E AUTORIZZA APPIA SERVIZI SRL A EMETTERE FATTURA, SCEGLIENDO LA SEGUENTE MODALITÀ DI PAGAMENTO ANTICIPATO:

[] BONIFICO AD APPIA SERVIZI SRL SU IBAN IT88U020081191000005805557; CAUSALE: [TITOLO DEL CORSO]

[] PAGAMENTO PER CASSA (CONTANTI/POS) PRESSO LE SEDI APPIA NEGLI ORARI D'UFFICIO

L'ISCRIZIONE SI INTENDE PERFEZIONATA E VINCOLANTE NEL MOMENTO IN CUI APPIA:

- **RICEVE LA PRESENTE SCHEDA CON ALLEGATA LA DISTINTA DEL BONIFICO (SE DOVUTO)**
- **RICEVE LA PRESENTE SCHEDA AL MOMENTO DEL PAGAMENTO PER RIMESSA DIRETTA (SE DOVUTO).**

QUALORA L'AZIENDA NON DIA DISDETTA VIA MAIL ALL'INDIRIZZO CORSIAPPIA@APPIACNA.IT ENTRO IL DECIMO GIORNO LAVORATIVO PRECEDENTE L'AVVIO DEL CORSO, L'ISCRIZIONE DIVIENE DEFINITIVA E I RELATIVI COSTI VERRANNO IN OGNI CASO ADDEBITATI, SALVO ANNULLAMENTO DEL CORSO. APPIA SERVIZI SRL SI RISERVA LA FACOLTÀ DI ANNULLARE IL CORSO QUALORA NON VENGA RAGGIUNTO IL NUMERO MINIMO DEI PARTECIPANTI, DANDONE PREVENTIVA COMUNICAZIONE AGLI ISCRITTI.

Privacy

Il "Regolamento Europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (GDPR), impone l'obbligo di informare l'interessato, sugli elementi fondamentali del trattamento. Appia Servizi Srl, con sede in via S. Gervasio 17 a Belluno, La informa che il trattamento dei dati personali svolto dalla stessa in qualità alternativamente di Titolare del Trattamento o di Responsabile del trattamento, formalmente nominato ai sensi dell'art. 28 GDPR, è finalizzato alla gestione della presente iniziativa di formazione. Il conferimento dei dati richiesti, tramite compilazione della presente scheda, è necessario per lo svolgimento dell'attività formativa prevista. Allo stesso scopo, i dati potranno essere comunicati agli enti coinvolti nella procedura in base a disposizioni normative e contrattuali, in particolare ad enti e/o società controllate, controllanti, partecipate, partecipanti e/o comunque collegate che agiranno come autonomi titolari del trattamento per le medesime finalità per cui i dati sono stati raccolti. I dati formeranno oggetto di trattamento manuale e elettronico, improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, nonché al generale obbligo di riservatezza. All'interessato competono tutti i diritti previsti dagli artt. 15 - 22 del Reg. (UE) 679/2016 ed in particolare, il diritto di accesso, il diritto di rettifica, il diritto alla cancellazione, il diritto di limitazione di trattamento, il diritto alla portabilità dei dati, il diritto di opposizione, il diritto di non essere sottoposto a decisioni basate unicamente sul trattamento automatizzato. L'interessato potrà in ogni momento esercitare questi diritti rivolgendo al Titolare del trattamento richiesta in forma scritta. Inoltre, ai sensi dell'art.77 GDPR, l'interessato può proporre reclamo all'Autorità Garante.

Il sottoscritto, legale rappresentante della succitata azienda, presa visione dell'informativa che precede, dichiara che in modo libero, informato ed inequivocabile,

acconsente

non acconsente

al trattamento dei dati personali conferiti tramite compilazione della presente scheda per le finalità e con le modalità sopra esposte, impegnandosi contestualmente ad informare eventuali soci, collaboratori e /o dipendenti che rappresenta sui contenuti dell'informativa sopra riportati.

acconsente

non acconsente

al trattamento dei dati personali conferiti tramite compilazione della presente scheda al fine di essere ricontattato (telefonicamente, tramite posta/e-mail) per successive e analoghe attività di formazione e aggiornamento professionale, impegnandosi contestualmente ad informare eventuali soci, collaboratori e/o dipendenti che rappresenta relativamente a questo ulteriore trattamento.

.....
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Data _____

Timbro e firma _____