

**CORSO ONLINE –
LABORATORIO HSE:
CHECKLIST DI AUDIT PER LA
SICUREZZA COME
STRUMENTO EFFICACE PER LA
VALUTAZIONE DEI RISCHI**

FORMATORI

Online, Dal 25 giugno al 7 luglio 2025

PER LE PERSONE FISICHE

Cognome* e nome*	Mansione	Settore di riferimento	titolo di studio
Nato a* ()	provincia	in data*	codice fiscale*
Residente a (città e provincia)	via	n. civico	cap
Cellulare	mail @	*dati obbligatori	

Dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti richiesti ossia di aver frequentato la formazione base per (barrare una delle tre indicazioni ai fini della emissione dell'attestato)

☐ **FORMATORI**

In caso Corsi RPF	INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 – ESTRATTO	
	Prendo atto che AiFOS tramite il Responsabile del Progetto Formativo (RPF) e la sede amministrativa specificata a piè di pagina, acquisisce i dati personali (qui inseriti) nella propria banca dati per le finalità citate nell'informativa estesa (disponibile sul sito di AiFOS) di cui ho preso visione (in particolare per l'adempimento degli obblighi di legge e per il processo formativo di cui AiFOS è garante - trascrizione formazione, rilascio attestato e libretto formativo).	
	Luogo e data _____	Firma partecipante _____

NON OBBLIGATORIO	Il CFA o sede amministrativa, sulla base della propria informativa estesa di cui sei invitato a prenderne conoscenza, ti informa che, per finalità di marketing, sulla base di un tuo esplicito consenso (ai sensi dell'art. 6.1.a del Reg.679/2016), ti potrà inserire in una lista per informarti, su futuri servizi e iniziative di formazione. Devi sempre essere a conoscenza, quale interessato, che potrai invocare i tuoi diritti e revocare il consenso in qualsiasi momento senza indicare motivazione, comunicando la revoca a servizio.clienti@wolterskluwer.com								
	<table border="1"> <tr> <td>Acconsento ☐</td> <td>Non Acconsento ☐</td> </tr> <tr> <td>Acconsento ☐</td> <td>Non Acconsento ☐</td> </tr> </table>	Acconsento ☐	Non Acconsento ☐	Acconsento ☐	Non Acconsento ☐	<table border="1"> <tr> <td>a ricevere, per e-mail e sms, dal CFA tempestive segnalazioni inerenti in merito ai servizi e alle iniziative di formazione che saranno programmate nel futuro</td> </tr> <tr> <td>a partecipare a ricerche di mercato attraverso il trasferimento dei miei dati a società esterne dedicate a queste attività</td> </tr> </table>		a ricevere, per e-mail e sms, dal CFA tempestive segnalazioni inerenti in merito ai servizi e alle iniziative di formazione che saranno programmate nel futuro	a partecipare a ricerche di mercato attraverso il trasferimento dei miei dati a società esterne dedicate a queste attività
	Acconsento ☐	Non Acconsento ☐							
Acconsento ☐	Non Acconsento ☐								
a ricevere, per e-mail e sms, dal CFA tempestive segnalazioni inerenti in merito ai servizi e alle iniziative di formazione che saranno programmate nel futuro									
a partecipare a ricerche di mercato attraverso il trasferimento dei miei dati a società esterne dedicate a queste attività									
Luogo e data _____ Firma partecipante _____									

Compilare TUTTI i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare via e-mail a vanessa.colombo@wolterskluwer.com