

Compilare TUTTI i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare a formazione@unicasicurezza.com.

Ragione sociale azienda / ditta / ente

Con sede a (città e provincia)

via

n. civico

C.A.P.

Recapito telefonico

E-mail (del referente per la fatturazione)

Partita iva

Referente (nome e cognome)

Cod. ATECO*

Settore di riferimento dell'azienda * Dato reperibile all'interno della visura camerale dell'azienda

Codice SDI o indirizzo PEC

QUOTE D'ISCRIZIONE (barrare con una X):	Quota di iscrizione cad esclusa iva	TOTALE DA VERSARE CAD.
<input type="checkbox"/> Quota 1° partecipante	<input type="checkbox"/> € 150,00	<input type="checkbox"/> € 183,00
<input type="checkbox"/> Quota 2 partecipanti	<input type="checkbox"/> € 142,50	<input type="checkbox"/> € 173,85
<input type="checkbox"/> Quota 3 partecipanti	<input type="checkbox"/> € 135,00	<input type="checkbox"/> € 164,70
<input type="checkbox"/> Quota 4 partecipanti	<input type="checkbox"/> € 127,50	<input type="checkbox"/> € 155,55
<input type="checkbox"/> Quota da 5 partecipanti in poi	<input type="checkbox"/> € 120,00	<input type="checkbox"/> € 146,40

Corso CFA	<p>INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 - ESTRATTO</p> <p>Prendo atto che il Centro di Formazione AiFOS (Unica Soc. Coop, Titolare o Responsabile del Trattamento secondo le direttive del Datore di Lavoro) acquisisce i dati personali per le finalità di erogazione della formazione, trasferisce i dati personali nella banca dati di AiFOS - Titolare Autonomo del trattamento per le finalità istituzionali citate nella informativa estesa (disponibile sul sito di AiFOS) di cui ho preso visione. In particolare: AiFOS, quale garante del processo formativo, è responsabile dell'archiviazione e della conservazione per almeno 30 anni, dei documenti (trascrizione formazione, rilascio attestato e libretto curriculare tutti previsti dal D.Lgs 81/08) attestanti la corretta esecuzione del progetto formativo. Prendo atto delle finalità del Centro di Formazione che disciplinano il regolare svolgimento del rapporto contrattuale per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale e all'effettuazione delle operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, scadenze dei titoli formativi). In qualità di Datore di Lavoro, titolare del trattamento dei dati personali dei propri dipendenti e collaboratori, anche nel caso in cui, con atto a parte, ho nominato il CFA Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 Reg. 679/2016, autorizzo il trasferimento dei dati ad AiFOS quale titolare autonomo per finalità di garanzia del processo formativo, archiviazione e conservazione come sopra riportato.</p>
-----------	--

La sottoscrizione della scheda d'iscrizione implica la contestuale accettazione delle Condizioni generali di contratto allegata e comunque presenti sul sito www.unicasicurezza.com che devono essere attentamente lette e comprese.

Il Cliente accetta le sopra estese Condizioni Generali di contratto

Accetto

Non Accetto

Luogo data _____

Firma _____

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del codice civile, il Cliente, dopo averne presa attenta e specifica conoscenza e visione, approva e accetta espressamente le seguenti clausole: 5) Disposizioni per tutte le tipologie di Corso; 6) Disposizioni per i Corsi a Catalogo; 7) Disposizioni per i Corsi Aziendali; 8) Disposizioni per i Corsi E-Learning; 10) Funzionalità del Sito; 11) Obblighi, divieti e responsabilità del Cliente; 12) Clausola risolutiva espressa; 13) Limitazione di responsabilità di Unica; 17) Foro competente.

Accetto

Non Accetto

Luogo data _____ Firma _____

CODICE	REVISIONE	DATA	PAGINA
MOD41	01	18/05/2022	2/3

	COGNOME*	NOME*	LUOGO DI NASCITA*	DATA DI NASCITA*	CODICE FISCALE*
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					