

**SCHEDA D'ISCRIZIONE  
QUALIFICAZIONE DEL FORMATORE:  
I FONDAMENTI DELLA DIDATTICA**

**Corso RPF**

**Firenze, 8 – 15 – 22 Maggio 2019**

**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 specificati nel programma del corso**

<b>In caso Corsi RPF</b> 	<b>INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 – ESTRATTO</b> Prendo atto che AiFOS tramite il Responsabile del Progetto Formativo (RPF) e la sede amministrativa specificata a più 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 _____		
--	--	--	--

<b>NON OBBLIGATORIO</b>	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 <a href="mailto:privacy@sferaingegneria.com">privacy@sferaingegneria.com</a> . <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Acconsento <input type="checkbox"/></td> <td>Non Acconsento <input type="checkbox"/></td> <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>Acconsento <input type="checkbox"/></td> <td>Non Acconsento <input type="checkbox"/></td> <td>a partecipare a ricerche di mercato attraverso il trasferimento dei miei dati a società esterne dedicate a queste attività</td> </tr> </table> Luogo e data _____ Firma partecipante _____			Acconsento <input type="checkbox"/>	Non Acconsento <input type="checkbox"/>	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	Acconsento <input type="checkbox"/>	Non Acconsento <input type="checkbox"/>	a partecipare a ricerche di mercato attraverso il trasferimento dei miei dati a società esterne dedicate a queste attività
Acconsento <input type="checkbox"/>	Non Acconsento <input type="checkbox"/>	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							
Acconsento <input type="checkbox"/>	Non Acconsento <input type="checkbox"/>	a partecipare a ricerche di mercato attraverso il trasferimento dei miei dati a società esterne dedicate a queste attività							

**PER LE AZIENDE**

	COGNOME*	NOME*	LUOGO DI NASCITA*	DATA DI NASCITA*	CODICE FISCALE*	MANSIONE	SETTORE DI RIFERIMENTO	E-MAIL
1								
2								
3								
4								
5								

<b>In caso Corsi RPF</b> 	<b>INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG.EU 679/2016 - ESTRATTO</b> Prendo atto che AiFOS tramite il Responsabile del Progetto Formativo (RPF) e la sede amministrativa specificata a più 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: 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 in capo alla sede amministrativa e all'RPF 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). Ulteriori finalità della sede amministrativa e dell'RPF saranno specificate in altra informativa. 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 la sede amministrativa o il RPF 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.		
--	--	--	--

**Io sottoscritto \_\_\_\_\_ (cognome e nome) in qualità di Datore di Lavoro 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 del corso      Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_
- Anche gli iscritti hanno preso visione delle informative ai sensi del Reg. UE 679/2016      Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

<b>Sfera Ingegneria Srl Via G. da Cascia n. 27 Firenze</b> <a href="mailto:formazione@sferaingegneria.com">formazione@sferaingegneria.com</a> <a href="http://www.sferaingegneria.com">www.sferaingegneria.com</a>				P.IVA./CF 06493490483								
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>CODICE</td> <td>REVISIONE</td> <td>DATA</td> <td>PAGINA</td> </tr> <tr> <td>MOD41</td> <td>00</td> <td>04/10/2018</td> <td>1/2</td> </tr> </table>				CODICE	REVISIONE	DATA	PAGINA	MOD41	00	04/10/2018	1/2	
CODICE	REVISIONE	DATA	PAGINA									
MOD41	00	04/10/2018	1/2									

**SCHEDA D'ISCRIZIONE**  
**QUALIFICAZIONE DEL FORMATORE:**  
**I FONDAMENTI DELLA DIDATTICA**  
**Corso RPF**  
**Firenze, 8 – 15 – 22 Maggio 2019**

**DIRITTO DI RECESSO**

Il diritto di recesso si applica **esclusivamente al privato che effettua l'acquisto in qualità di consumatore** ex D.lgs 206/2005 e non a liberi professionisti con P.IVA, ad aziende e a singoli privati che si procurino beni o servizi utili a perfezionare competenze professionali già esistenti o ad acquisirne nuove.

Ai sensi dell'art. 59 c. 1, lettera a) del Codice del Consumo (Decreto Legislativo 6 settembre 2005 n.206) così come modificato dal D.lgs. 21/02/2014, il diritto di recesso non può essere esercitato dopo la completa prestazione del servizio stesso. In questo caso, il consumatore, con la sottoscrizione del presente documento, accetta espressamente di perdere ogni diritto di recesso. Il diritto di recesso sarà quindi esercitabile dal consumatore solo ed esclusivamente nei 14 giorni successivi dall'acquisto del corso in aula, anteriormente all'inizio del corso.

Sfera Ingegneria Srl si riserva la facoltà di rinviare o annullare il corso programmato dandone comunicazione via fax o email entro 5 giorni dalla data prevista di svolgimento.

La quota versata verrà mantenuta a credito per la futura attivazione del corso entro 6 mesi. Decorsi i termini Sfera Ingegneria s.r.l. imputerà la quota a titolo di voucher per un eventuale o ulteriore servizio.

In caso di eventuale rinuncia da parte del partecipante, dovrà essere comunicata entro 7 giorni prima dell'inizio del corso in forma scritta via fax o e-mail a [formazione@sferaingegneria.com](mailto:formazione@sferaingegneria.com).

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma partecipante \_\_\_\_\_

**ESTREMI RELATIVI ALL'EMISSIONE DI RICEVUTA O FATTURA**

Ragione sociale azienda / ditta / ente \_\_\_\_\_

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

Tel. Fisso \_\_\_\_\_ mail @ (del referente per la fatturazione) \_\_\_\_\_

Partita Iva / C.F. \_\_\_\_\_ Referente per la fatturazione (nome e cognome) \_\_\_\_\_

**QUOTE D'ISCRIZIONE (barrare con una X)**

Il partecipante è:	Quota di iscrizione	Iscrizioni multiple (minimo 3 partecipanti, vedi pag. seguente)
<input type="checkbox"/> Non Socio AiFOS	<input type="checkbox"/> € 690,00 + IVA	<input type="checkbox"/> € 621,00 + IVA
<input type="checkbox"/> Socio o azienda associata AiFOS	<input type="checkbox"/> € 552,00 + IVA n. tessera _____	<input type="checkbox"/> € 496,80 + IVA n. tessera _____ / _____ / _____
<input type="checkbox"/> Iscritto registri professionali Aifos n. _____	<input type="checkbox"/> € 483,00 + IVA n. iscrizione _____	/

**Modalità di pagamento:** indicare con una X la forma di pagamento scelta

Accredito bancario a favore di Sfera Ingegneria Srl Credit Agricole IT 74 P 06230 02803 000040387535

Causale iscrizione "**CORSO FORMAZIONE FORMATORI – NOME PARTECIPANTE**"

Ente Pubblico (esente iva) con pagamento a 30 gg dal ricevimento fattura. Codice Univoco \_\_\_\_\_ CIG (se presente): \_\_\_\_\_

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso, materiale del corso, attestato e servizi previsti dal programma del corso. **Per i corsi attrezzature, in aggiunta, la quota comprende: l'attestato di abilitazione, il libretto formativo, il patentino con foto identificativa.** Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto. **L'iscrizione è effettuata esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso.** Sfera Ingegneria 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 [formazione@sferaingegneria.com](mailto:formazione@sferaingegneria.com)**