

Compila tutti i campi in STAMPATELLO e invia i moduli a [formarsi@aifos.it](mailto:formarsi@aifos.it)  
**PER LE PERSONE FISICHE**

Cognome\* e nome\*

Nato a\*

provincia

in data\*

codice fiscale\*

\*mail @

Settore\*

profilo professionale\*

\*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

**INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 – ESTRATTO**

Prendo atto che AiFOS, tramite Aifos Srl struttura formativa e di servizio di diretta emanazione, 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 e rilascio attestato). Prendo atto che Aifos srl acquisisce i dati personali (qui inseriti) per assolvere ad obblighi di natura organizzativa, contabile, civilistica e fiscale.

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

**PER LE AZIENDE**

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

\*dati obbligatori

**INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. EU 679/2016 - ESTRATTO**

Prendo atto che AiFOS, tramite Aifos Srl struttura formativa e di servizio di diretta emanazione, 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 dei documenti (trascrizione formazione e rilascio attestato previsti dal D.Lgs 81/08) attestanti la corretta esecuzione del progetto formativo. Prendo atto che Aifos Srl, acquisisce i dati personali (qui inseriti) per assolvere ad obblighi di natura organizzativa, contabile, civilistica e fiscale. In qualità di Datore di Lavoro, titolare del trattamento dei dati personali dei propri dipendenti e collaboratori, autorizzo il trasferimento dei dati ad AiFOS quale titolare autonomo per finalità di garanzia del processo formativo, archiviazione e conservazione come sopra riportato e ad Aifos Srl per assolvere ad obblighi di natura organizzativa, contabile, civilistica e fiscale.

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 del corso
- Anche gli iscritti hanno preso visione delle informative ai sensi del Reg. UE 679/2016

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

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

## SCHEDA D'ISCRIZIONE

Ciclo formativo "L'esperto risponde"- Aggiornamenti normativi con  
Lorenzo Fantini

In videoconferenza

15 settembre 2025 (dalle 14.30 alle 16.30)  
20 ottobre 2025 (dalle 14.30 alle 16.30)  
17 novembre 2025 (dalle 14.30 alle 16.30)  
15 dicembre 2025 (dalle 14.30 alle 16.30)

### ANNULLAMENTI/DISDETTE

Al raggiungimento del numero minimo di partecipanti verrà inviata un'e-mail di conferma di avvio corso. AiFOS 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 da parte di AiFOS verrà restituita l'intera quota versata.

### 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, aziende e 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, tramite apposito modulo (da richiedere alla mail [formarsi@aifos.it](mailto:formarsi@aifos.it)).

Il rimborso totale della quota avverrà entro 14 giorni decorrenti dal momento in cui Aifos Srl ha ricevuto il modulo di richiesta recesso.

In caso di disdetta a partire dal 15° giorno dalla data d'acquisto fino al sesto giorno antecedente l'inizio del corso, Aifos srl tratterà e fatturerà il 50% della quota di iscrizione versata; nel caso in cui invece la disdetta sia comunicata a partire dal quinto giorno lavorativo precedente l'inizio del corso Aifos Srl tratterà e fatturerà l'intera quota di iscrizione versata.

### AZIENDE E LIBERI PROFESSIONISTI

In caso di mancata partecipazione al corso, con preavviso superiore ai 5 giorni lavorativi, Aifos Srl tratterà e fatturerà il 50% della quota di iscrizione versata. Diversamente, in caso di mancata partecipazione al corso senza il preavviso di almeno 5 giorni lavorativi Aifos srl tratterà e fatturerà l'intera quota di iscrizione versata.

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

## ESTREMI RELATIVI ALL'EMISSIONE DI FATTURA

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

Con sede a (città e provincia) \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

n. civico \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_

Tel. Fisso \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

CODICE UNIVOCO \_\_\_\_\_

E-mail @ (del referente per la fatturazione) \_\_\_\_\_

Referente per la fatturazione (nome e cognome) \_\_\_\_\_

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

I partecipanti sono:	Quota d'iscrizione:	Quota riservata per le iscrizioni multiple: (minimo 3 partecipanti)
<input type="checkbox"/> <b>Non Socio AiFOS</b>	<input type="checkbox"/> € 600,00 + IVA	<input type="checkbox"/> € 540,00 + IVA
<input type="checkbox"/> <b>Soci AiFOS o azienda associata AiFOS</b>	<input type="checkbox"/> € 480,00 + IVA n. tessere ____ / ____	<input type="checkbox"/> € 432,00 + IVA n. tessere ____ / ____ / ____ / ____ / ____
<input type="checkbox"/> <b>Iscritti ai Registri Professionali Aifos</b>	<input type="checkbox"/> € 420,00 + IVA n. iscrizione ____ / ____ / ____ / ____ / ____	

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

Accredito bancario a favore di Aifos Srl Banca Valsabbina - IBAN IT88M051161120600000002084

Causale iscrizione "**Ciclo formativo "L'esperto risponde"- Aggiornamenti normativi con Lorenzo Fantini- NOME PARTECIPANTE"** [È **obbligatorio** allegare la ricevuta di avvenuto pagamento]

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. 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 effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso.** Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico.

Aifos 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 [formarsi@aifos.it](mailto:formarsi@aifos.it)