

Compilare TUTTI i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare via e-mail a formarsiOrion@gmail.com o al fax 0905726598

*dati obbligatori

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 @		

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

Corso Seminario RPF	<p>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).</p> <p>Luogo e data _____ Firma partecipante _____</p> <p>La 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 segreteria@oriononline.it</p> <p>Accosento <input type="checkbox"/> Non Accosento <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</p> <p>Accosento <input type="checkbox"/> Non Accosento <input type="checkbox"/> a partecipare a ricerche di mercato attraverso il trasferimento dei miei dati a società esterne dedicate a queste attività</p> <p>Luogo e data _____ Firma partecipante _____</p>
------------------------------------	---

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 _____ *pec @ _____

*Partita Iva / C.F. _____ Referente per la fatturazione (nome e cognome) _____

RICHIESTA D'ISCRIZIONE (barrare con una X)	Quota di iscrizione	Quota scontata soci AiFOS ⁽¹⁾
<input type="checkbox"/> Seminario – Messina 22.11.2018	<input type="checkbox"/> € 10,00 IVA compresa	<input type="checkbox"/> gratis – tessera n. _____
<input type="checkbox"/> Corso aggiornamento <input type="checkbox"/> Messina 22.11 <input type="checkbox"/> Furci Siculo 23.11	<input type="checkbox"/> € 60,00 IVA compresa	<input type="checkbox"/> € 50,00 IVA compresa - tessera n. _____
<input type="checkbox"/> Barcellona P. G. 26.11 <input type="checkbox"/> S. Agata di Militello 06.12	<input type="checkbox"/> € 50,00 IVA compresa	<input type="checkbox"/> € 45,00 IVA compresa - tessera n. _____
<input type="checkbox"/> Seminario e Corso (barrare sopra la sede di interesse)	<input type="checkbox"/> € 50,00 IVA compresa	<input type="checkbox"/> € 45,00 IVA compresa - tessera n. _____

(1) per le modalità di iscrizioni ad AiFOS consulta il sito www.aifos.org oppure chiedi a Orion 0905726598

Crediti formativi richiesti Coordinatore – RSPP - Formatore RSPP Datore di Lavoro

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

immediato bonifico bancario a favore di **Orion s.a.s. di Armeli Daniela & C. – V.le Regina Margherita n.7/d – c.a.p. 98122 Messina IBAN IT 72 03069 82080 10000000176** - causale: **"TITOLO SEMINARIO/CORSO – PARTECIPANTE XXXXXX"** (N.B. 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 seminario/corso, materiale del seminario/corso, attestato e servizi vari come previsti dal programma del seminario/corso. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del seminario/corso in oggetto. **L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione dovuta.** La sede amministrativa 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. Il corso di aggiornamento è a numero chiuso. In caso di mancata partecipazione al corso, con preavviso superiore ai 5 giorni lavorativi, Orion tratterrà 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 Orion tratterrà e fatturerà l'intera quota di iscrizione versata.

Luogo e data _____ Firma _____