



Compilare questa parte
PER LE PERSONE FISICHE

Cognome* e Nome* _____
Luogo di nascita* _____ provincia _____ data di nascita* _____
Codice Fiscale* _____
Codice ATECO o Settore di appartenenza** _____ mansione** _____
E-mail _____

*campi obbligatori

**per i corsi Formazione Specifica

INFORMATIVA BREVE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 (GDPR) - CORSI SOGGETTI A RISERVA NORMATIVA

Prendo atto che per i corsi soggetti a riserva normativa Aifos tramite il Responsabile del Progetto Formativo (RPF) e la sede amministrativa e tecnico-logistica di supporto, acquisisce i dati personali (qui inseriti) per la sola finalità di tutela del processo formativo di cui Aifos è garante come citato nell'informativa estesa disponibile sul sito di Aifos.

Dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000:

- ☐ di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma e nella scheda progettuale (per corsi e-learning)
☐ di essere in possesso delle abilità e capacità informatiche e digitali specificate nel progetto formativo e nella scheda progettuale (per corsi e-learning) e di accedere all'evento formativo tramite pc o tablet (per i corsi videoconferenza)
☐ di aver preso visione dell'informativa privacy disponibile sul sito www.aifos.it

Luogo e data _____ Firma _____

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, tramite apposito modulo (da richiedere alla mail corsi@baap.it).

Il rimborso totale della quota avverrà entro 14 giorni decorrenti dal momento in cui sede supporto tecnico RPF di Baap srl ha ricevuto il modulo di richiesta recesso.

Luogo e data _____ Firma partecipante _____

Compilare questa parte
PER LE AZIENDE

	COGNOME*	NOME*	LUOGO DI NASCITA*	DATA DI NASCITA*	CODICE FISCALE*	Codice ATECO/SETTORE DI APPARTENENZA**	MANSIONE**	E-MAIL
1								
2								
3								
4								
5								

*campi obbligatori

**per i corsi Formazione Specifica

INFORMATIVA BREVE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 (GDPR) - CORSI SOGGETTI A RISERVA NORMATIVA

Prendo atto che per i corsi soggetti a riserva normativa Aifos tramite il Responsabile del Progetto Formativo (RPF) e la sede amministrativa e tecnico-logistica di supporto, acquisisce i dati personali (qui inseriti) per la sola finalità di tutela del processo formativo di cui Aifos è garante come citato nell'informativa estesa disponibile sul sito di Aifos.

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 e nella scheda progettuale (per corsi e-learning)
☐ Gli iscritti sono in possesso delle abilità e capacità informatiche e digitali specificate nel progetto formativo e nella scheda progettuale (per corsi e-learning) e accedono all'evento formativo tramite pc o tablet (per i corsi videoconferenza)
☐ Anche gli iscritti hanno preso visione dell'informativa privacy disponibile sul sito www.aifos.it

Luogo e data _____ Firma _____

ESTREMI RELATIVI ALL'EMISSIONE DI FATTURA

Ragione sociale azienda/ente _____
Con sede a _____ cap _____ prov _____
via e n. civico _____ Recapito telefonico _____
P.IVA _____ CF _____
Codice Univoco _____
Referente per la fatturazione (nome e cognome) _____
E-mail (del referente per la fatturazione) _____

QUOTE ISCRIZIONE (indicare con una X):

Quota iscrizione:
☐ € 120,00 + IVA al 22%

MODALITÀ DI PAGAMENTO (indicare con una X la forma di pagamento scelta):

- ☐ Accredito bancario entro i 5 giorni antecedenti alla data di inizio del corso a favore di **BAAP s.r.l. - CREDEM - CREDITO EMILIANO SPA/ag. Padova n. 2 - IBAN: IT 10 B 03032 12100 010000446285** (Causale iscrizione "titolo corso – cognome partecipante")
- ☐ Ente Pubblico (esente iva) con pagamento a 30 gg dal ricevimento fattura. Codice Univoco _____ CIG (se presente): _____

Il soggetto formatore del corso è AiFOS, Associazione Italiana Formatori ed Operatori della Sicurezza sul lavoro. Il Responsabile del progetto formativo incaricato da AiFOS allo svolgimento della formazione è soggetto interno all'organizzazione di BAAP Srl Mauro Bergamaschi.
Per i corsi soggetti a Riserva Normativa gli aspetti amministrativi tecnico-logistici della proposta formativa sono affidati dall'RPF all'azienda BAAP Srl quale sede di supporto dell'RPF.

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso, materiale del corso, attestato e servizi previsti dal progetto formativo e dalla scheda progettuale. Per i corsi attrezzature, in aggiunta, la quota comprende: l'attestato di abilitazione e il patentino digitale con foto identificativa. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali e le modalità organizzative del corso in oggetto. **L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso.** L'RPF con il supporto tecnico di sede supporto RPF BAAP 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

In caso di assenza dell'iscritto senza preavviso di almeno 48 ore BAAP Srl tratterà il 50% della quota.

Luogo e data _____ Firma _____

Compila tutti i campi in STAMPATELLO e invia i moduli a corsi@baap.it