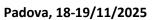


Cognome\* e Nome\*

## **SCHEDA D'ISCRIZIONE**

PRIMO SOCCORSO GRUPPO A 16 ore







Compilare questa parte

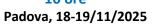
## **PER LE PERSONE FISICHE**

Luc	ogo di nascita	a*		provinc	iadata d	i nascita*				
Codice Fiscale*										
Co	dice ATECO o		li appartenenza**			nansione**				
E-n	nail									
	mpi obbligatori er i corsi Formazio	one Specifica								
Prer supp	ndo atto che per i	i corsi sogget i dati person	MENTO DEI DATI PERSOI ti a riserva normativa Ai ali (qui inseriti) per la s	ifos tramite il Responsa	bile del Progetto Forn	nativo (RPF) e la sede a	mministrativa e te			
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 <a href="https://www.aifos.it">www.aifos.it</a>										
Luo	go e data			_ Firma						
DIRITTO DI RECESSO  I 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).  I 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.										
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										
*car	mpi obbligatori	**per i corsi	Formazione Specifica				<u> </u>			
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.										
sens	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										



## **SCHEDA D'ISCRIZIONE**

PRIMO SOCCORSO GRUPPO A 16 ore





## **ESTREMI RELATIVI ALL'EMISSIONE DI FATTURA**

Ragione sociale azienda/ente			
Con sede a	cap_		prov
via e n. civico			
P.IVA	CF		
Codice Univoco			
Referente per la fatturazione (nome e cognon	ne)		
E-mail (del referente per la fatturazione)			
QUOTE ISCRIZIONE (indicare con una X):			
Quota iscrizione:	Quota ri partecip		le iscrizioni multiple (minimo 4
□ € 250,00 + IVA al 22%	□ € 225,	00 + IVA al 2	2%
n. 2 - IBAN: IT 10 B 03032 12100 010000446285 (Caus  □ Ente Pubblico (esente iva) con pagamento a 30 gg dal  Il soggetto formatore del corso è AiFOS, Associazione Italiana Fo AiFOS allo svolgimento della formazione è soggetto interno all'or Per i corsi soggetti a Riserva Normativa gli aspetti amministrativ supporto dell'RPF.	ricevimento fattura. Codice ormatori ed Operatori della Sico rganizzazione di BAAP Srl Maur	Univoco irezza sul lavoro. o Bergamaschi.	CIG (se presente):  Il Responsabile del progetto formativo incaricato da
La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso, mater attrezzature, in aggiunta, la quota comprende: l'attestato di abil visione e di accettare le informazioni generali e le modalità orga quota di iscrizione del corso. l'RPF con il supporto tecnico di sede o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazio ordine cronologico  In caso di assenza dell'iscritto senza preavviso di almeno 48 ore BAA	litazione e il patentino digitale inizzative del corso in oggetto. supporto RPF BAAP Srl si riservi one. Nel caso di annullamento v	con foto identific L'iscrizione è effe I la facoltà, per ca errà restituita l'il	cativa. Firmando la presente si dichiara di aver preso ettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della use non dipendenti dalla propria volontà, di annullare
Luogo e dataFirma			

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