Scheda di iscrizione

TITOLO			
DATA			
MODALITÀ RICHIESTE Indicare quelle di interesse	In presenza con Aule Fisiche Da remoto con Aule Virtuali	Crediti formativi ECM Crediti formativi IVASS	
COSTO			
NOMINATIVO [1]			
SOCIETÀ		Funzione	
TEL.		Email	
INDIRIZZO			
CITTÀ		Prov. e Cap.	
P.IVA		Codice Univoco[*]	
[*] Indicare il "codice univoco" se necessario per finalizzare gli adempimenti di fatturazione			
MODALITÀ DI PAGAMENTO	30 gg data fattura mediante bonifico bancario		

Il/La Sottoscritto/a segnala la partecipazione al corso delle persone indicate nella scheda allegata e prende atto delle seguenti condizioni:

1. Lo svolgimento del corso è condizionato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti definito da ANIA SAFE. L'eventuale annullamento del corso per mancato raggiungimento del numero minimo verrà comunicato da ANIA SAFE al partecipante al corso, all'indirizzo e-mail indicato sulla scheda.
2. Le eventuali disdette di iscrizioni dovranno pervenire per iscritto entro 8 gg. prima della data di inizio del corso. In tal caso non verrà fatturato nulla, se la disdetta dovesse avvenire entro gli 8 giorni prima dell'inizio del corso verrà addebitato il 50% della quota del corso. In caso di eventuali disdette non pervenute per iscritto entro 1 giorno dall'inizio del corso verrà addebitata l'intera quota di iscrizione del corso.
3. ANIA Servizi e Formazione s.r.l. non si rende responsabile per errate o non corrette interpretazioni, da parte del sottoscrittore, riguardante i titoli, gli obblighi e le procedure amministrative relative ad eventuali iscrizioni a prove d'esame, laddove necessarie. Si richiama in particolare in quel caso l'esigenza di verificare il possesso dei requisiti di ammissibilità alle prove d'esame, così come stabiliti dalla vigente normativa, in quanto non compete a ANIA Servizi e Formazione s.r.l. effettuare valutazioni al riguardo.

Agli effetti dell'art. 1341 c.c., il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente il contenuto delle condizioni suddette (punti 1. 2 e 3)

Data _____ Firma _____

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, si informa il partecipante al corso che:

a) I dati personali verranno trattati anche mediante elaborazione informatica, per le finalità relative alla partecipazione al corso e per eventuali successive comunicazioni da parte di ANIA SAFE in merito a nuove iniziative;

b) Il conferimento dei dati è facoltativo ma l'eventuale rifiuto di comunicarli comporterà l'impossibilità di organizzare la partecipazione al corso;

c) I dati saranno comunicati ai soggetti incaricati della loro gestione per il conseguimento delle finalità di cui al punto a) ed a quelli ai quali sia dovuto per obblighi di legge o contrattuali;

d) Ha diritto di chiedere in qualsiasi momento la cancellazione, trasformazione, aggiornamento, rettifica o integrazione dei dati o di opporsi al trattamento degli stessi;

e) Titolare del trattamento dei dati è ANIA Servizi e Formazione S.r.l., Via Aldo Rossi, 4 – 20149 Milano.

f) Per ogni altro dettaglio si rinvia all'informativa presente sul sito **www.aniasafe.it**

Si prega di inviare l'iscrizione per e-mail a: **interaziendale@aniasafe.it**

[1] Persona munita degli opportuni poteri di firma per autorizzazione alla partecipazione al corso da parte dei dipendenti indicati e alla relativa spesa.

TORNA AL CALENDARIO

Scheda di iscrizione - nominativi partecipanti

TITOLO	
DATA	
COSTO	

NOMINATIVO 1			
MODALITÀ RICHIESTE Indicare quelle di interesse	In presenza con Aule Fisiche Da remoto con Aule Virtuali	Crediti formativi ECM Crediti formativi IVASS	
SOCIETÀ			
FUNZIONE			
CODICE FISCALE		Email	

NOMINATIVO 2			
MODALITÀ RICHIESTE Indicare quelle di interesse	In presenza con Aule Fisiche Da remoto con Aule Virtuali	Crediti formativi ECM Crediti formativi IVASS	
SOCIETÀ			
FUNZIONE			
CODICE FISCALE		Email	

NOMINATIVO 3			
MODALITÀ RICHIESTE Indicare quelle di interesse	In presenza con Aule Fisiche Da remoto con Aule Virtuali	Crediti formativi ECM Crediti formativi IVASS	
SOCIETÀ			
FUNZIONE			
CODICE FISCALE		Email	

NOMINATIVO 4			
MODALITÀ RICHIESTE Indicare quelle di interesse	In presenza con Aule Fisiche Da remoto con Aule Virtuali	Crediti formativi ECM Crediti formativi IVASS	
SOCIETÀ			
FUNZIONE			
CODICE FISCALE		Email	

NOMINATIVO 5			
MODALITÀ RICHIESTE Indicare quelle di interesse	In presenza con Aule Fisiche Da remoto con Aule Virtuali	Crediti formativi ECM Crediti formativi IVASS	
SOCIETÀ			
FUNZIONE			
CODICE FISCALE		Email	

NOMINATIVO 6			
MODALITÀ RICHIESTE Indicare quelle di interesse	In presenza con Aule Fisiche Da remoto con Aule Virtuali	Crediti formativi ECM Crediti formativi IVASS	
SOCIETÀ			
FUNZIONE			
CODICE FISCALE		Email	

Si prega di inviare l'iscrizione per e-mail a: **interaziendale@aniasafe.it**

TORNA AL CALENDARIO