

	<b>SICUREZZA DEL LAVORO</b>	
	TEL. 0452056100 – FAX: 0452050106 E-MAIL: corsi.qsa@asfe-vr.it	

### SCHEDA ISCRIZIONE

DESCRIZIONE CORSO AL QUALE SI INTENDE PARTECIPARE	
<b>CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI AL PRONTO SOCCORSO</b>	<input type="checkbox"/> € 180,00+IVA aziende gruppo A (16 ore) <input type="checkbox"/> € 160,00+IVA aziende gruppo B/C (12 ore)
<b>AGGIORNAMENTO ADDETTI AL PRONTO SOCCORSO (TRIENNALE)</b>	<input type="checkbox"/> € 100,00+IVA aziende gruppo A (6 ore) <input type="checkbox"/> € 80,00+IVA aziende gruppo B/C (4 ore) <b>Si ricorda che dal 1/10/2013 la percentuale IVA è pari al 22%</b>

### SCHEDA NOMINATIVO

COGNOME		NOME		C.F.	
LUOGO E DATA DI NASCITA		RUOLO AZIENDALE			
INDIRIZZO		CAP		CITTÀ	
TITOLO DI STUDIO		TEL/CELL			
E-MAIL					

### ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE

AZIENDA O ENTE					
INDIRIZZO		N.		CAP	
P.IVA.		CF		TEL	
<b>CODICE ATECO 2007</b> (OBBLIGATORIO PER LA CORRETTA COMPILAZIONE DELL'ATTESTATO DI FREQUENZA)					
E mail per invio fattura (PEC)					

Le iscrizioni, che si consiglia di preannunciare telefonicamente o per e-mail, dovranno essere confermate inviando questa scheda compilata al fax:

**045 2050106** o e-mail: [corsi.qsa@asfe-vr.it](mailto:corsi.qsa@asfe-vr.it)

Si ricorda che ogni partecipante dovrà portare i propri DPI (scarpe, guanti, ecc..) per sostenere e poter partecipare alle prove pratiche, se necessari.

#### VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE

Per coloro che scelgono come forma di pagamento il bonifico bancario, anche la copia della disposizione bancaria DA ALLEGARE AL MODULO DI ISCRIZIONE ENTRO E NON OLTRE LA DATA DI INIZIO CORSO, PENA LA NON VALIDITA' DELL'ISCRIZIONE.

<input type="checkbox"/> Provvederò al versamento della quota d'iscrizione all'atto dell'iscrizione con: <b>contanti/carta di credito/bonifico</b>
<input type="checkbox"/> Tramite <b>bonifico bancario</b> ad uno dei seguenti c/c intestati: ASFE scarl - Via G. Belluzzo, 2 – 37132 VERONA P.IVA/C.F. 03982580239 Banca: UNICREDIT IBAN: IT 30 0 02008 11717 000101193688/ Banca: BANCO POPOLARE IBAN: IT 85 F 05034 11705 000000044402 Nella <u>causale</u> del bonifico specificare il <u>titolo del corso</u> per esteso e il <u>nome del partecipante</u>

**ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE:** il rilascio dell'attestato di partecipazione è subordinato al pagamento globale della quota di iscrizione, alla presenza al 90% delle ore totali del corso e al superamento delle prove finali teoriche e pratiche.

**RINUNCE:** in caso di eventuali rinunce, non pervenute per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio dei corsi, sarà fatturato il 50% della quota di partecipazione e sarà inviata, su richiesta, la documentazione didattica in formato digitale. In caso di ritiro del corsista a corso già cominciato sarà fatturato il 100% dell'intera quota di adesione.

È facoltà degli organizzatori annullare l'iniziativa o di modificare il programma, dandone comunicazione agli iscritti.

Dichiaro di avere preso visione delle informazioni generali e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte, in particolar modo per quanto riguarda la quota di partecipazione e le rinunce e di essere al corrente che il corso sarà attivato solo al raggiungimento del numero minimo di iscritti.

**Consenso dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (da compilare sul retro del presente modulo di iscrizione)**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Come è venuto a conoscenza del corso?**

- Dal nostro sito web       Da altri siti       Passaparola       E-mail       Uffici o pubblicazioni provinciali  
 Amici/conoscenti altro.....

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'art 13 DEL D. LGS. N. 196/2003**

Gentile Corsista Vi informiamo che, per l'instaurazione dei rapporti contrattuali in corso, siamo in possesso di dati acquisiti direttamente, o tramite terzi, a Voi relativi, dati qualificati come personali dell'art 13 del D. Lgs. n. 196/2003

Con riferimento a tali dati Vi informiamo che:

1. I dati vengono trattati in relazione alle esigenze contrattuali ed ai conseguenti adempimenti degli obblighi legali e contrattuali dalle stesse derivanti. I dati verranno trattati in forma scritta e/o supporto magnetico, elettronico o telematico;
2. Relativamente ai dati medesimi potrete esercitare i diritti previsti dell'art 13 del D. Lgs. n. 196/2003
3. Titolari del trattamento dei Vostri dati saranno: A.S.F.E. scarl Azienda Servizi Formazione in Europa via G. Belluzzo, 2 – 37132 Verona

Il Direttore  
Schena Stefano



**CONSENSO AI SENSI DELL'art 13 DEL D. LGS. N. 196/2003**

Con la presente dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art 13 del D. Lgs. n. 196/2003 ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati qualificati come personali della legge nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

PER ACCETTAZIONE

Firma partecipante

.....

Il sottoscritto dichiara sotto la propria personale responsabilità che i dati sopra indicati nella presente scheda sono veritieri

Verona, .....

Firma partecipante

.....