



## Aggiornamento Formazione Lavoratori – Sede di Verolanuova

Ditta:	Codice Ateco:
Settore di Appartenenza:	Attività:
Indirizzo	Cap:
Comune:	Tel.
Fax.	E.mail.
P.IVA	C.F.

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEI SIGNORI:

1.Cognome e nome	Luogo e data di nascita
2.Cognome e nome	Luogo e data di nascita
3.Cognome e nome	Luogo e data di nascita
4.Cognome e nome	Luogo e data di nascita
5.Cognome e nome	Luogo e data di nascita

I PAGAMENTI DEVONO ESSERE EFFETTUATI ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE A FAVORE DI:

**ASSOPADANA SERVIZI SRL**

**BTL Banca del Territorio Lombardo Credito Cooperativo filiale di Brescia via Cremona**

**IBAN: IT 04K08 73511 20604 1000410064**

**CONDIZIONI GENERALI RICHIESTE PER L'EROGAZIONE DEI CORSI DI FORMAZIONE:**

Di seguito vengono riportate le condizioni commerciali proposte da ASSOPADANA SERVIZI SRL, previa accettazione, dovrà essere inviato al numero di FAX 030 34 86 58, oppure, in alternativa, all'indirizzo e-mail: [info@assopadana.com](mailto:info@assopadana.com).

Di seguito vengono illustrate alcune regole fondamentali relative:

- In caso di disdetta di partecipazione, parziale o totale ASSOPADANA SERVIZI SRL sarà autorizzata a emettere fattura per l'intero importo sopra indicato e trasmettere la quota eventualmente versata che non sarà rimborsabile.
- Per esigenze di natura organizzativa e didattica, ASSOPADANA SERVIZI SRL, si riserva la facoltà di annullare o rinviare il corso programmato. Ogni variazione sarà tempestivamente segnalata alle aziende e ai partecipanti già iscritti relativamente ai quali si provvederà alla restituzione immediata delle quote già eventualmente versate.
- I partecipanti iscritti ai corsi dovranno:
  - essere in grado di comprendere e di parlare correttamente la lingua italiana scritta e parlata (in alternativa è richiesta la presenza di adeguato interprete a carico dell'Ente collaboratore);
  - essere maggiorenni;
  - presentarsi dotati dei relativi Dispositivi di Protezione Individuali idonei (scarpe antinfortunistica, guanti da lavoro e altri DPI eventualmente richiesti dell'ambiente di lavoro circostante);
  - essere idonei psico-fisicamente (richiesto esplicitamente per i percorsi di abilitazione all'uso di attrezzature di lavoro).
- Eventuali sostituzioni/integrazioni dei partecipanti dovranno essere comunicati, tramite mail o FAX, alla Segreteria corsi ASSOPADANA SERVIZI SRL almeno 2 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso.
- L'attivazione del percorso formativo è legata al raggiungimento del numero minimo di partecipanti pari a 15.
- In casi strettamente eccezionali (es. maltempo, indisponibilità improvvisa del docente, ecc.) la Segreteria corsi ASSOPADANA SERVIZI SRL si riserva la possibilità di rinviare lo svolgimento del corso a data da definirsi.
- In caso di cancellazione del corso, la responsabilità dell'ASSOPADANA SERVIZI SRL si intende limitata al solo rimborso delle quote di partecipazione già pervenute.
- Obbligatoria la frequenza al corso delle ore previste dalla normativa vigente.
- In caso di mancato raggiungimento del monte ore stabilito dalla normativa, non verrà rilasciato nessun attestato di partecipazione al corso.

Luogo e data:	Timbro e Firma Legale Rappresentante:
---------------	---------------------------------------

Il sottoscritto in relazione all'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al GDPR 2016/279/UE, il cui testo integrale è disponibile sul sito [www.assopadana.com](http://www.assopadana.com), preso atto dei contenuti dell'informativa medesima e di quanto previsto all'art. 4 del regolamento suddetto, mediante sottoscrizione in calce esprime il proprio consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del GDPR.

Tale consenso comprende l'uso dei dati personali e la loro trasmissione, ai fini istituzionali, ad enti o istituzioni che svolgono attività connesse, strumentali o di supporto a quelle svolte da questa associazione nonché ai soggetti la cui facoltà di accesso sia riconosciuta da disposizioni di legge nazionale o comunitaria, ovvero a tutti quei soggetti verso i quali il trasferimento dei dati personali risulti necessario o sia comunque funzionale all'attività dell'associazione, e da ultimo a tutte le società legate all'associazione ad un rapporto di controllo, collegamento, sulle quali la stessa eserciti influenza rilevante o su quelle che esercitino la loro influenza rilevante sull'associazione.

Il sottoscritto esprime inoltre il proprio consenso affinché il trattamento dei dati personali avvenga con modalità elettroniche o automatizzate idonee a collegare i dati stessi anche a quelli di altri soggetti, in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali, ricorrenti o definibili di volta in volta.

Il sottoscritto esprime altresì il proprio consenso a categorie particolari di dati personali ai sensi di quanto previsto all'art. 9, par. 2 GDPR per l'uso e le finalità strettamente connesse ai fini istituzionali dell'associazione.

Luogo e data	Timbro e Firma Legale Rappresentante:
--------------	---------------------------------------