consulting
scuola d'impresa e alta formazione

in collaborazione con
golden service
consulenza e formazione

FORMAZIONE DEI LAVORATORI

art. 37 comma 2 del
D.Lgs n. 81 del 9 aprile 2008 e s.m.i.

L'impresa _____ settore di attività _____
con sede in _____ provincia _____ CAP _____
via _____ n _____ tel. _____
Fax _____ codice fiscale _____ Partita IVA _____
rappresentata dal sig _____ nella sua qualità di _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER IL PROPRIO DIPENDENTE:

Nome e Cognome del partecipante _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ Prov _____ CAP _____
Via _____ n _____
Codice Fiscale _____ E-mail _____
Tel _____ Cell _____ Fax _____
Mansione _____

al Corso di **"Formazione dei lavoratori" - art. 37 comma 2 del D.Lgs n. 81 del 9 aprile 2008 e s.m.i.** che si svolgerà con le seguenti modalità:

Durata del Corso ☐ rischio basso 8 ore ☐ rischio medio 12 ore; ☐ rischio alto 16 ore
Aggiornamento: ☐ rischio basso/medio/alto 6 ore;

Periodo di svolgimento: ☐ **I Quadrimestre GEN-APR** ☐ **II Quadrimestre MAG-AGO** ☐ **III Quadrimestre SET-DIC**

Sede: ☐ **Consorzio Consulting, via T. Fiore, 15 Noci** ☐ **Altra Sede** _____

(Il corso sarà attivato previo il raggiungimento del numero minimo di iscritti per formare la classe)

Quota di partecipazione ai corsi: ☐ **RISCHIO BASSO euro 75,00+ IVA** ☐ **RISCHIO MEDIO euro 100,00 + IVA** ☐ **RISCHIO ALTO euro 130,00 + IVA**
Aggiornamento: ☐ **RISCHIO BASSO/MEDIO/ ALTO euro 50,00 + IVA**

MODALITÀ DI PAGAMENTO Il pagamento deve essere effettuato all'atto dell'iscrizione secondo una delle seguenti modalità:
- Assegno bancario non trasferibile o Assegno Circolare intestato a Consorzio Consulting. L'assegno deve essere consegnato e/o inviato a Consorzio Consulting – Via T. Fiore, 15 – 70015 Noci (Ba), indicando nella lettera accompagnatoria il titolo e la quota di partecipazione dell'iniziativa prescelta, intestatario fattura e nome del partecipante.
- Bonifico bancario a favore di Consorzio Consulting sul c/c 002003000513 Banca: B.C.C. di Alberobello e Sammichele di Bari (ABI 08338, CAB 41580 CIN I, IBAN IT49I0833841580002003000513) indicando nella causale il titolo e la quota di partecipazione dell'iniziativa prescelta, intestatario fattura e nome del partecipante. E' necessario inviare via fax al n. 080/4977068 una copia attestante il bonifico effettuato.

PRENDE ATTO DELLE SEGUENTI CONDIZIONI:
- la quota di iscrizione dovrà essere versata prima dell'avvio delle attività; il presente modulo di iscrizione dovrà essere consegnato presso le Ns sedi allegando copia dell'avvenuto pagamento; i due documenti costituiranno titolo per la partecipazione al corso
- l' eventuale disdetta dovrà essere comunicata almeno 5 giorni lavorativi antecedenti la data di avvio delle attività formative. Nessun rimborso è previsto oltre tale termine. Per cause di forza maggiore potranno essere variati sede e date. Il Consorzio Consulting si riserva la facoltà di annullare le iniziative a calendario qualora non si raggiungesse il numero minimo previsto di partecipanti (minimo 10 persone). Le quote eventualmente versate verranno restituite, senza null'altro dovere ad alcun titolo, o potranno essere utilizzate per partecipare ad altre iniziative
- al temine del percorso formativo, regolarmente svolto, è previsto il rilascio di un attestato di frequenza valido ai sensi di legge.

Luogo e Data _____

Timbro e Firma _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CON RELATIVO CONSENSO AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. n. 196/2003

I dati personali acquisiti direttamente e/o tramite terzi, vengono trattati in forma cartacea, informatica, telematica per esigenze contrattuali e di legge, nonché per consentire una efficace gestione dei rapporti commerciali. I trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate all'art. 4 comma 1 lett. a) T.U.: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco e comunicazione dei dati. Le operazioni possono essere svolte con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati. Il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento.
I dati verranno trattati per tutta la durata dei rapporti contrattuali instaurati e anche successivamente per l'espletamento di tutti gli adempimenti di legge nonché per future finalità commerciali. L'art. 7 T.U. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati ai sensi dell'articolo 5, comma 2, dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati; l'interessato ha, inoltre, diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; il titolare ha il diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, nonché ai fini di invio di materiale pubblicitario o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale. Titolare del trattamento è il Consorzio Consulting, con sede legale in Noci.

Luogo e Data

Firma