



SCHEDA DI ADESIONE ATTREZZATURE DI LAVORO Sede di Rimini



Da inviare via email a: corsiamercato@assoformromagna.it

II DATI CONTRASSEGNA TI CON * SONO OBBLIGATORI

<input type="checkbox"/> CARRELLI ELEVATORI	CORSO* al quale si intende partecipare:	<input type="checkbox"/> GRU SU AUTOCARRO
<input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO CARRELLI	<input type="checkbox"/> PLE	<input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO GRU
<input type="checkbox"/> MMT PALA, ESCAVATORE E TERNA	<input type="checkbox"/> GRU A TORRE ROTAZIONE ALTA E BASSA	<input type="checkbox"/> GRU MOBILI
<input type="checkbox"/> MMT PALA	<input type="checkbox"/> GRU A TORRE ROTAZIONE ALTA	<input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO GRU MOBILI
<input type="checkbox"/> MMT ESCAVATORE	<input type="checkbox"/> GRU A TORRE ROTAZIONE BASSA	
<input type="checkbox"/> MMT TERNA	<input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO GRU A TORRE	
<input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO MMT		

INDICARE LA DATA* del corso in cui si intende partecipare: _____

Dati intestazione fattura

Ragione sociale*

Associata a Confindustria Romagna* si no Importo fattura € _____

Sede Legale* Comune* Prov.* CAP*

P. IVA* C.F.*

Telefono* Email*

Nominativo* e E-mail* RSPP aziendale

Nominativo* e E-mail* della persona a cui inviare comunicazioni sul corso

Requisiti obbligatori*

Per i corsi di CARRELLI ELEVATORI, GRU e MMT: il corsista dichiara di essere in possesso della patente B di guida []

Per i corsi di PLE: il corsista conferma di essere idoneo a svolgere l'attività di operatore di PLE []

Allegare alla presente domanda la fotocopia del documento di identità del corsista

Dati dell'iscritto al corso

1. Nome* e cognome* Qualifica e Mansione*

Data di nascita* ____/____/____ Luogo di nascita*

Codice fiscale*

2. Nome* e cognome* Qualifica e Mansione*

Data di nascita* ____/____/____ Luogo di nascita*

Codice fiscale*

3. Nome* e cognome* Qualifica e Mansione*

Data di nascita* ____/____/____ Luogo di nascita*

Codice fiscale*

CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE AI CORSI

1. SOSTITUZIONE DEI PARTECIPANTI

Eventuali sostituzioni potranno essere concordate previa comunicazione.

2. MODALITA' DI PAGAMENTO

A vista fattura nella quale saranno indicate le coordinate bancarie tramite cui effettuare il pagamento.

I soggetti senza Partita IVA dovranno effettuare il pagamento anticipatamente alla data di avvio del corso.

3. RILASCIO ATTESTATI/VERBALI DELLA FORMAZIONE

L'attestazione della partecipazione avverrà solo a seguito della verifica dell'avvenuto pagamento della quota di iscrizione e alla certificazione della presenza (firme apposte sul Registro presenze e/o su verbali) per le ore totali e/o frequentate nella percentuale consentita.

4. ANNULLAMENTO O VARIAZIONE DELL'ATTIVITÀ PROGRAMMATA

Per esigenze di natura organizzativa Assoform Romagna si riserva la facoltà di:

- Annullare i corsi programmati qualora non si raggiunga un numero sufficientemente partecipanti e/o non sia tale da garantire l'efficacia sul piano didattico;
- Rimandare l'attività ad altra data per improvvisa indisponibilità del docente o altre cause di forza maggiore;

- Programmare nuove edizioni di un corso qualora si registri un considerevole numero di iscrizioni.

5. RINUNCIA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO

La rinuncia dovrà essere comunicata per iscritto e dovrà pervenire al referente/coordinatore almeno tre giorni prima dell'avvio del corso. In caso di non rispetto dei termini per la disdetta e/o se il partecipante risulterà assente senza preavviso oppure risulterà aver avuto accesso al corso per almeno il 25% del monte ore previsto, Assoform Romagna si riserva di trattenere l'intera quota, se già versata, o di emettere fattura per l'intero importo.

6. SEDE CORSI

I corsi per Carrelli Elevatori, PLE, Gru su Autocarro e relativi aggiornamenti si svolgono presso: Gentili di Benito Gentili & C. sas – via Tristano e Isotta 1, Rimini
I corsi per MMT, Gru a Torre, Gru Mobili e relativi aggiornamenti si svolgono presso: GrowUp – via Marecchiese 324, Rimini

7. ORARIO CORSI

Il dettaglio dell'orario è già definito sul sito nella descrizione di ogni singolo corso alla voce "ulteriori informazioni".

PER ISCRIZIONE E ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE AL CORSO

Luogo e data _____

Timbro aziendale e Firma del Legale Rappresentante _____

Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 "ASSOFORM ROMAGNA S.C. A R.L.", in qualità di titolare del trattamento dei Suoi dati personali La informa che, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati per permettere la corretta erogazione del servizio. Le informative complete rivolte ai soggetti interessati, in relazione ai servizi erogati dal Titolare, sono disponibili all'indirizzo <https://www.assoformromagna.it/it/documenti-istituzionali/privacy>. Il Regolamento (UE) 679/2016 riconosce alcuni diritti, tra cui il diritto di accesso e di rettifica, o di cancellazione o di limitazione o di opposizione al trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati, se ed in quanto applicabili (articoli da 15 a 22 del Regolamento UE 679/2016). Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste. Per qualsiasi ulteriore informazione, e per far valere i diritti a Lei riconosciuti dal Regolamento europeo, potrà rivolgersi a: ASSOFORM ROMAGNA S.C. A R.L. Riferimenti: 0541 352700 – www.assoformromagna.it – rimini@assoformromagna.it; cesena@assoformromagna.it. Il Responsabile della protezione dei dati ("DPO") è lo Studio Paci & C. Srl (referente Dott.ssa Paci Gloriamaria) contattabile ai seguenti recapiti: dpo@studiopacicsrl.it e telefono: 0541 – 1795431.