

(Da inviare via e-mail: elisa.silva@forpin.it)

TITOLO CORSO*: _____ **DATE CORSO** _____

*Per l'indicazione del rischio specifico attenersi al documento di valutazione dei rischi redatto in base agli art 17, 28 del DLgs 81/08

DATI PARTECIPANTE					
COGNOME			NOME		
LUOGO DI NASCITA			DATA		
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO RESIDENZA					
COMUNE		PROV		CAP	
E-MAIL			TEL/CELL		
AREA AZIENDALE DI APPARTENENZA <input type="checkbox"/> Amministrazione/Contabilità <input type="checkbox"/> Amministrazione e Finanza <input type="checkbox"/> Controllo di Gestione <input type="checkbox"/> Risorse Umane e Personale <input type="checkbox"/> Logistica/Magazzino/Spedizioni <input type="checkbox"/> Import/Export <input type="checkbox"/> Commerciale/Vendite <input type="checkbox"/> Marketing <input type="checkbox"/> Acquisti <input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Ufficio Tecnico/Progettazione <input type="checkbox"/> ICT <input type="checkbox"/> Qualità/Ambiente <input type="checkbox"/> Sicurezza/RSPP <input type="checkbox"/> Altro: (specificare) _____			RUOLO PROFESSIONALE <input type="checkbox"/> Titolare/socio <input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> Direttore / Responsabile sede <input type="checkbox"/> Responsabile <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Tecnico <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/> Agente <input type="checkbox"/> Altro: (specificare) _____		

Vi saremo grati se vorrete indicarci come siete venuti a conoscenza del corso:

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> NEWSLETTER FORPIN | <input type="checkbox"/> SITO FORPIN |
| <input type="checkbox"/> CONTATTO DIRETTO PERSONALE FORPIN | <input type="checkbox"/> SOCIAL MEDIA |
| <input type="checkbox"/> CATALOGHI | <input type="checkbox"/> ALTRO: _____ |

DATI AZIENDA PER L'ISCRIZIONE			
RAGIONE SOCIALE			
INDIRIZZO			
CAP	COMUNE	PROV	
TELEFONO	E-MAIL REF. AMM.VO		
PARTITA IVA	CODICE FISCALE		
CODICE ATECO	NR DIPENDENTI		
REFERENTE FORMAZIONE	E-MAIL REF. FORMAZIONE (per invio attestato/i di frequenza)		
Soggetto SPLIT PAYMENT SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
CODICE UNIVOCO SDI PER FATT.ELETTRONICA:		PEC PER FATT.ELETTRONICA	
NB: Si prega di indicare eventuali altre specifiche da riportare sulle fatture			
Solo per la PA: indicare il codice CIG			

(Da inviare via e-mail: elisa.silva@forpin.it)

CONDIZIONI ECONOMICHE		
Specificare il/i CORSO/I*: *Per l'indicazione del rischio specifico attenersi al documento di valutazione dei rischi redatto in base agli art 17, 28 del DLgs 81/08	DURATA	Costo 1 partecipante Comprensivo di Attestato con valore legale emesso al termine del corso
<input type="checkbox"/> Sicurezza Formazione Generale	4 ore	€ 50,00 + Iva
<input type="checkbox"/> Sicurezza Formazione Specifica Rischio Basso*	4 ore	€ 50,00 + Iva
<input type="checkbox"/> Sicurezza Formazione Specifica Rischio Medio*	8 ore	€ 80,00 + Iva
<input type="checkbox"/> Sicurezza Formazione Specifica Rischio Alto*	12 ore	€ 110,00 + Iva
<input type="checkbox"/> Sicurezza Formazione Aggiornamento	6 ore	€ 80,00 + Iva

MODALITA' DI PAGAMENTO
<p>La quota di partecipazione dovrà essere versata SOLO AL RICEVIMENTO DELLA FATTURA (non saranno accettati pagamenti anticipati, visto il nuovo adempimento connesso alla fatturazione elettronica in vigore dal 01/01/2019). Barrare una delle seguenti opzioni:</p> <p><input type="checkbox"/> RI.BA. 30GG DF FM: indicare coordinate bancarie d'appoggio IBAN _____</p> <p><input type="checkbox"/> Bonifico bancario 30GG DF FM a Forpin utilizzando le coordinate bancarie indicate sulla fattura elettronica che vi sarà inviata A FINE MESE di svolgimento del corso.</p>
CLAUSOLE CONTRATTUALI
<p>a) MODULO DI ISCRIZIONE: per formalizzare l'iscrizione è necessario, entro 10 giorni prima della data di avvio del corso, compilare e spedire l'apposito modulo di iscrizione e tramite fax oppure e-mail. La scheda di iscrizione trasmessa <u>ha valore di impegno alla partecipazione al corso</u>, a fronte della quale verrà emessa regolare fattura.</p> <p>b) CONFERMA DEL CORSO: ci impegniamo a confermare, almeno 5 giorni prima dell'inizio del corso, l'avvio e a comunicare tutti i dettagli necessari per la partecipazione. In caso di annullamento del corso o di slittamento della data di avvio, ci impegniamo a comunicare tempestivamente le variazioni. FORPIN si riserva la facoltà di rinviare o annullare il corso qualora non pervenga un numero sufficiente di iscrizioni.</p> <p>c) ANNULLAMENTO DELL'ISCRIZIONE: E' attribuito il diritto di rinuncia al corso; se comunicato entro il quinto giorno lavorativo precedente la data di inizio, Forpin non addebiterà la quota di iscrizione. In caso di rinuncia oltre il termine precedente, Forpin fatturerà per intero la quota di iscrizione al corso.</p> <p>d) MODALITÀ DI PAGAMENTO: vedi riquadro precedente e comunque A RICEVIMENTO FATTURA.</p> <p>e) MODALITÀ DI FATTURAZIONE: la fattura sarà emessa a fine mese corso.</p>

Data _____

 Timbro e firma per
 l'azienda _____

INFORMATIVA PRIVACY (art. 13 – Reg. UE 2016/679 – General Data Protection Regulation – GDPR)

Qualsiasi dato personale sarà trattato ai sensi delle vigenti normative in materia di privacy (Reg.UE 2016/679 e D.Lgs.196/2003, così come modificato ed integrato dal D.Lgs.101/2018) per finalità funzionali all'esecuzione del corso formativo/progetto e per servizi informativi Forpin. Per qualsiasi chiarimento in materia di privacy, per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-21 del Reg.UE 2016/679 e per approfondimenti sulle politiche privacy di Forpin è possibile:

- consultare l'informativa completa sul nostro sito web al link <http://www.forpin.it/privacy/>
- contattare il Titolare (Forpin Scarl) o il Data Protection Officer all'email privacy@forpin.it

Si assume che tutti i dati personali contenuti nella scheda siano forniti previa idonea base giuridica che ne legittima il trattamento, nonchè adeguata informazione agli interessati.

Data _____

 Timbro e firma per
 l'azienda _____