

MODULO DI ISCRIZIONE

da compilare e inviare i fogli via mail a: info@dadaconsulting.com

DATI FATTURAZIONE OBBLIGATORI. Compilare in stampatello leggibile.

Rag.Soc.: _____

Indirizzo: _____

Comune, Prov e CAP _____

P.IVA: _____ C.F.: _____

Codice SDI per la fatturazione elettronica _____

Tel: _____ Codice ATECO 2007: _____

e-mail azienda: _____ indirizzo PEC: _____

Invio attestato/i: portale formazionelogin.it (in allegato informativa/modulo formazionelogin.it da compilare)
 all'indirizzo mail/PEC (in questo caso **non** compilare informativa/modulo formazionelogin.it)

Formazione e Aggiornamento Addetto Prevenzione Incendio

Erogazione in aula il giorno 30 marzo 2023 con esercitazione pratica :

(segnare con una "X" il livello di rischio)

- Rischio basso:** Corso Completo - dalle ore 9,00 alle 13,00 - € 115,00 + IVA 22% a persona
 Aggiornamento - dalle ore 9,00 alle ore 12,00 - € 75,00 + IVA 22% a persona
- Rischio medio** Corso Completo - dalle ore 9,00 alle 18,00 - € 165,00 + IVA 22% a persona
 Aggiornamento - dalle ore 9,00 alle ore 14,00 - € 135,00 + IVA 22% a persona

Sede del Corso: Via Fermi 2/A 20876 Ornago (MB)

non è ammesso l'invio dei soli moduli di iscrizione senza il contestuale invio della copia della ricevuta di versamento, come "preiscrizione"; tale prassi viene rifiutata

Informazioni:

1. compilare IN STAMPATELLO LEGGIBILE (in particolare il codice fiscale), una copia del "Modulo di Iscrizione per massimo 4 partecipanti, per più di 4 partecipanti è richiesta la compilazione e l'invio della pagina 2 per n. volte.
2. **Effettuare il versamento della quota complessiva di iscrizione (un'unica quota anche in caso di più iscritti della stessa Azienda) secondo le indicazioni del "Modulo di Iscrizione - Modalità di pagamento"** [Coordinate IBAN "DaDa Consulting sas": IT 55 E 03069 32981 1000 0000 0321].
Causale: "Cognome Nome dell'iscritto/i - Corso 'Titolo del Corso'.
3. Inviare le copie del "Modulo di Iscrizione - Pagine 1 e 2", unitamente alla copia della ricevuta di versamento della quota totale di iscrizione e ai documenti richiesti, all'indirizzo mail d.alzati@dadaconsulting.com oppure info@dadaconsulting.com

Solo con il completamento di tutte le fasi della presente procedura l'iscrizione al corso si intende perfezionata

Partecipante 1 al corso - (allegare carta d'identità e codice fiscale del partecipante)

Cognome e nome _____

Codice fiscale: _____ ruolo aziendale _____

Data e luogo di nascita _____ email partecipante _____

Partecipante 2 al corso - (allegare carta d'identità e codice fiscale del partecipante)

Cognome e nome _____

Codice fiscale: _____ ruolo aziendale _____

Data e luogo di nascita _____ email partecipante _____

Partecipante 3 al corso - (allegare carta d'identità e codice fiscale del partecipante)

Cognome e nome _____

Codice fiscale: _____ ruolo aziendale _____

Data e luogo di nascita _____ email partecipante _____

Partecipante 4 al corso - (allegare carta d'identità e codice fiscale del partecipante)

Cognome e nome _____

Codice fiscale: _____ ruolo aziendale _____

Data e luogo di nascita _____ email partecipante _____

Ci riserviamo la facoltà di rinviare o annullare il corso, qualora non pervenga un numero sufficiente di iscrizioni.

Si ricorda che per riservare il posto l'azienda deve inviarci il modulo di iscrizione compilato comprensivo di tutti gli allegati;

- **Attestato:** Dopo la fine del modulo / corso, all'Azienda viene spedito via PEC un attestato di frequenza (e di superamento dell'eventuale verifica finale di apprendimento) o messo a disposizione sul portale formazionelogin.it
- **Materiale didattico:** È costituito da un "CD/DVD Rom o messo a disposizione sul portale formazionelogin.it
- **Esclusioni:** Pernottamenti, pasti e bevande sono esclusi dalle quote d'iscrizione.
- **Annullamento:** Nel caso in cui, non fosse raggiunto il numero minimo di partecipanti, l'Azienda potrà o ricevere la quota interamente versata oppure mantenere la quota versata per il corso successivo.
- **Rinuncia:** In caso di rinuncia dell'Azienda o del Partecipante dopo l'iscrizione, è trattenuto il 100% della quota di partecipazione che NON dà diritto alla partecipazione alle sessioni successive.

I dati personali dei partecipanti agli interventi formativi saranno registrati e conservati su archivi informatici e cartacei. In ottemperanza al D. Lgs. 196/2003 (codice privacy) nonché al Reg. EU 679/16 (regolamento EU in materia di protezione dati personali), vi informiamo che tutti i dati forniti verranno trattati secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza, e riservatezza

Data ____ / ____ / ____

Timbro e Firma Azienda _____

**RICHIESTA DEL DATORE DI LAVORO
DI ACCESSO AL
PORTALE FORMAZIONELOGIN.IT
PER IL REFERENTE AZIENDALE E I LAVORATORI**

La società _____ con sede legale in _____ (____), Via _____, ____ in persona del legale rappresentante pro tempore Sig. _____, nella sua qualità di datore di lavoro nonché di Titolare del Trattamento dei dati personali dei dipendenti a seguito della richiesta per la fornitura del servizio internet di gestione della formazione aziendale tramite portale formazionelogin nonché della contestuale nomina del gestore quale responsabile esterno al trattamento dei dati personali di cui trattasi

chiede

alla società **DaDa Consulting s.a.s.** di Damiano Alzati con sede in Ornago (MB), via Enrico Fermi 2/A P.I. e C.F. 06499230966 gestore del servizio come sopra meglio specificato, di

autorizzare

l'accesso al servizio di cui sopra del **Referente Aziendale** con i diritti previsti per tale incarico e profilo:

Datore di Lavoro Delegato del Datore di Lavoro

Sig.ra/Sig.: _____ **data di assunzione** _____

con la funzione/ruolo di: _____ **luogo e data di nascita** _____

indirizzo e-mail: _____

Informa il gestore del servizio che i lavoratori sono stati informati di tale possibilità, pertanto richiede per gli stessi, **che compileranno il form durante il corso in aula**, la creazione dei profili con i diritti previsti, per l'accesso al portale formazionelogin, in modo da permettere l'invio di una password e nome utente personalizzati che permetteranno di accedere al sito: www.formazionelogin.it e scaricare il proprio attestato e la relativa documentazione a corredo del percorso formativo effettuato.

Nel caso di mancata indicazione delle informazioni richieste, gli attestati saranno inviati in azienda.

In ottemperanza al D. Lgs. 196/2003 (codice privacy) nonché al Reg. EU 679/16 (regolamento EU in materia di protezione dati personali), vi informiamo che tutti i dati forniti verranno trattati secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza, e riservatezza.

Luogo _____, Data ___/___/_____

(Timbro e Firma)

Un accesso facile e sicuro alla formazione dei lavoratori

La formazione in materia di salute e sicurezza negli ambienti di lavoro è importante, ed è altrettanto importante che i percorsi formativi effettuati vengano formalizzati con la consegna degli attestati che ne dimostrano l'avvenuta erogazione.

Per questo motivo si chiede ai lavoratori di indicare il proprio

Nome	_____	Cognome	_____
Luogo di Nascita	_____	Data di Nascita	_____
Data di assunzione	_____	Tipo di Contratto	_____
Indirizzo mail privato	_____		

in modo da permettere l'invio di una password e nome utente personalizzati che permetteranno di accedere al sito: www.formazionelogin.it e scaricare il proprio attestato e la relativa documentazione a corredo del percorso formativo effettuato.

Nel caso di mancata indicazione delle informazioni richieste, gli attestati saranno inviati in azienda.

INFORMATIVA PRIVACY

Natura dei dati trattati

Abbiamo la necessità di conoscere e quindi trattare i Suoi recapiti (casella e-mail).

Finalità del trattamento

I Suoi recapiti personali sono necessari per farle pervenire l'attestato e la relativa documentazione a corredo del percorso formativo; nonché al fine di procedere all'invio di una password per accedere al sito www.formazionelogin.it.

Modalità del trattamento

Il trattamento dei Suoi dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e può essere effettuato sia mediante supporti cartacei sia attraverso l'ausilio di strumenti informatici.

Obbligo o facoltà di conferire i dati

Il conferimento dei Suoi recapiti personali non è obbligatorio. In mancanza del Suo consenso, sarà tuttavia impossibile consegnarle tramite posta elettronica il suo attestato; sarà quindi costretto a recarsi in azienda per poterne ottenere copia.

Ambito di conoscenza dei Vostri dati

All'interno della ns. Organizzazione solo DaDa Consulting Sas nonché eventuali soggetti all'uopo appositamente incaricati potranno venire a conoscenza dei Suoi dati personali.

Comunicazione e diffusione

I Suoi recapiti personali non saranno comunicati né diffusi a terzi.

I Suoi diritti

Per quanto riguarda il trattamento dei Suoi dati personali, in qualsiasi momento Lei può esercitare nei nostri confronti tutti i diritti previsti dagli art. 15 e ss. Reg. EU 679/16 nonché dall'art. 7 D. Lgs 196/2003, di seguito richiamati.

L'interessato ha diritto - fra l'altro - di conoscere quali suoi dati sono trattati e di richiederne la rettifica o la cancellazione, salvo quanto disposto dai punti 1 e 2 della presente informativa. Di opporsi in tutto o in parte al predetto trattamento, di proporre reclamo all'Autorità di controllo di riferimento e di avvalersi del diritto all'oblio e del diritto alla portabilità dei dati laddove applicabili.

A tal fine, la informiamo che il titolare del trattamento per le sole finalità sopra evidenziate (in tutti gli altri casi si precisa infatti che Titolare del trattamento è il suo datore di lavoro) è DaDa Consulting Sas di Damiano Alzati con sede legale in Via Enrico Fermi 2/A - 20876 ORNAGO (MB), (C.F./P.Iva 06499230966).

Per esercitare tali diritti Lei può rivolgersi a DaDa Consulting Sas ai seguenti recapiti:

- Telefono [039-6011145](tel:039-6011145)
- PEC dadaconsulting@pec.it
- Indirizzo postale presso la sede della nostra organizzazione.