



## MODULO DI ISCRIZIONE

# CORSO DI AGGIORNAMENTO CSP/CSE, AGG. RSPP/ASPP

per soggetti già abilitati all'esercizio dell'attività professionale

Quota di partecipazione (selezionare l'opzione scelta)

- Corso intero (40 ore): euro 250,00 + iva 22% pari a 305,00 euro
- Quattro moduli (16 ore): euro 150,00 + iva 22% pari a 183,00 euro
- Tre moduli (12 ore): euro 120,00 + iva 22% pari a 146,40 euro
- Due moduli (8 ore): euro 80,00 + iva 22% pari a 97,60 euro
- Un modulo (4 ore): euro 50,00 + iva 22% pari a 61,80 euro

In caso di frequenza parziale indicare le date che si intendono frequentare:

<input type="checkbox"/> 18/10	<input type="checkbox"/> 21/10	<input type="checkbox"/> 25/10	<input type="checkbox"/> 28/10	<input type="checkbox"/> 09/11	<input type="checkbox"/> 10/11	<input type="checkbox"/> 15/11	<input type="checkbox"/> 18/11	<input type="checkbox"/> 22/11	<input type="checkbox"/> 25/11
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

Il pagamento deve essere effettuato all'atto dell'iscrizione mediante BONIFICO BANCARIO a favore dell'ASSOCIAZIONE ASSO.FORMA - presso BANCA D'ALBA – Filiale di Asti – Corso Alessandria 340. **IT73R0853010305000000000385 - BIC: ICRAITRREQ0** indicando nella causale l'intestatario fattura e il nome del partecipante. A seguito del pagamento sarà emessa regolare fattura. Ogni partecipante avrà diritto di recesso inviando la disdetta tramite mail a [info@assoforma.net](mailto:info@assoforma.net) entro 10 giorni prima dell'inizio del corso, in tal caso la quota sarà interamente rimborsata. Una rinuncia in data successiva non darà diritto ad alcun rimborso della quota di iscrizione versata.

### DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE

Cognome:		Nome:	
Codice Fiscale:			
Data di nascita:		Luogo di nascita:	
Residente in via:		N.:	Cap:
Titolo di studio:		Mansione:	
Tel.:		E-mail:	
Collegio/Ordine di Appartenenza:			N. Posiz.

### DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione Sociale:			
Via:	Cap	Città:	Prov.:
Partita IVA:		Codice Fiscale:	
Cod. Univoco/PEC:		Codice Ateco:	
Tel.:			

### CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

La presente scheda di iscrizione va compilata e trasmessa a: mail: [info@assoforma.net](mailto:info@assoforma.net) | Fax 0141.590098

Il corso verrà attivato con un minimo di 20 adesioni dando precedenza alle iscrizioni per l'intero corso; i posti saranno assegnati in base all'ordine di arrivo dei moduli di iscrizioni corredati dal relativo pagamento. All'atto dell'iscrizione si richiede il pagamento di un acconto pari a euro 50,00; il saldo della quota di partecipazione dovrà essere effettuato entro la data di inizio del corso, e comunque entro e non oltre la prima lezione. Termine di iscrizioni: 12/10/2021. Sarà discrezione dell'Ente accettare le adesioni che perverranno dopo tale data.

### INFORMATIVA EX ARTICOLO 13 Reg UE 2016/679

ASSO.FORMA tratta i dati personali secondo i principi di liceità, correttezza e trasparenza. La base giuridica del trattamento consiste nel servizio di erogazione del servizio formativo. I dati non saranno oggetto di comunicazione a terzi soggetti. Il titolare del trattamento è ASSO.FORMA, con sede in via G. Borello 1/A – 14100 – Asti. In ogni momento l'utente potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 12 – 23 del Reg. UE 2016/679.

Firma .....