



# SCHEDA ISCRIZIONE

Aggiornamento

RSPP ASPP



SATOR AMBIENTE SRL

Frosinone – 12.10.2018

Compilare **TUTTI** i campi del modulo in **STAMPATELLO** e inviare a [segreteria@satorambientesrl.it](mailto:segreteria@satorambientesrl.it)

RSPP  
 ASPP  
effettuare una scelta

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Mansione \_\_\_\_\_ Settore di riferimento \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a (città e provincia) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ mail @ \_\_\_\_\_

**Dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso**

### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG.EU 679/2016

Prendo atto che AiFOS per il tramite del Responsabile del Progetto Formativo (R.P.F.) e la sede amministrativa specificata in calce alla presente acquisisce i dati personali (qui inseriti) nella propria banca dati per le finalità citate nella informativa estesa (SGQA\_Informativa\_corso\_RPF disponibile anche sul sito) di AiFOS di cui ho preso visione. In particolare: per l'adempimento degli obblighi di legge di cui AiFOS, quale garante del processo formativo, è garante (trascrizione formazione, rilascio attestato e libretto formativo).

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Prendo, inoltre, atto delle finalità in capo alla sede amministrativa ed all'R.P.F. che disciplinano il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale e l'effettuazione delle operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, scadenze dei titoli formativi). Ulteriori finalità della sede amministrativa e dell'R.P.F. saranno specificate in altra informativa.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### Parte da compilare a cura dell'azienda: ESTREMI RELATIVI ALL'EMISSIONE di RICEVUTA O FATTURA:

Ragione sociale azienda / ditta / ente \_\_\_\_\_

Con sede a (città e provincia) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Tel. Fisso \_\_\_\_\_ mail @ (del referente per la fatturazione) \_\_\_\_\_

Partita iva \_\_\_\_\_ Referente per la fatturazione (nome e cognome) \_\_\_\_\_

L'iscrizione comprende: partecipazione al corso eventuale materiale didattico, esecuzione prova pratica, se prevista, Attestato e servizi vari come previsti dal programma del corso. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto. La SATOR AMBIENTE si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. **Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Il corso è a numero chiuso, massimo 30 partecipanti.**

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

SATOR AMBIENTE SRL Via PO 1  
00076 LARIANO Tel. 07731717961

RPF ING. EMILIANO GASBARRONE

P.I./CF 02255090595

CODICE	REVISIONE	DATA	PAGINA
MOD17.1	01	15/05/18	1/1