

**SCHEDA D'ISCRIZIONE  
CORSO DI AGGIORNAMENTO  
PREPOSTI**

**SATOR AMBIENTE SRL**

**"Direttiva Atex " del 30 ottobre 2019  
- presso la struttura Geodetica di via S. Magno Anagni-**

|                                 |           |                        |                  |
|---------------------------------|-----------|------------------------|------------------|
| Cognome* e nome*                | Mansione  | Settore di riferimento | titolo di studio |
| Nato a* ( )                     | provincia | in data*               | codice fiscale*  |
| Residente a (città e provincia) | via       | n. civico              | cap              |
| Cellulare                       | mail @    | *dati obbligatori      |                  |

**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**

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Corsi CFA</b> | <b>INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 - ESTRATTO</b><br>Prendo atto che il Centro di Formazione AiFOS (SATOR AMBIENTE, Titolare del Trattamento) acquisisce i dati personali per le finalità di vendita e erogazione della formazione, trasferisce i dati personali nella propria banca dati ad AiFOS - Titolare del trattamento per le finalità istituzionali citate nella informativa estesa ( <i>disponibile sul sito</i> di AiFOS) di cui ho preso visione (in particolare per l'adempimento degli obblighi di conservazione a termini di legge di copia dei documenti - trascrizione formazione, rilascio attestato e libretto curriculare- attestanti l'esecuzione del progetto formativo). Prendo atto delle finalità del Centro di Formazione che disciplinano il regolare svolgimento del rapporto contrattuale per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale e all'effettuazione delle operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, scadenze dei titoli formativi). |
| Luogo e data     | Firma partecipante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

**Io sottoscritto** \_\_\_\_\_ (cognome e nome) **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
- Di avere preso visione delle informative ai sensi del Reg. UE 679/2016

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

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

**ESTREMI RELATIVI ALL'AZIENDA**

Ragione sociale azienda / ditta / ente

|                                |        |           |     |
|--------------------------------|--------|-----------|-----|
| Con sede a (città e provincia) | via    | n. civico | cap |
| Tel. Fisso                     | mail @ |           |     |
| Partita Iva / C.F.             |        |           |     |

L'iscrizione comprende: partecipazione al corso, eventuale materiale del corso, attestato e servizi 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. **L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto invio della scheda sottoscritta.** Il 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

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

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

|                                                                                                                                                                                        |                       |            |        |        |       |    |            |     |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|--------|--------|-------|----|------------|-----|--|
| <b>Via Ufente 20 LATINA</b><br><a href="mailto:segreteria@satorambientesrl.it">segreteria@satorambientesrl.it</a> <a href="http://www.satorambientesrl.it">www.satorambientesrl.it</a> | P.IVA./CF 02255090595 |            |        |        |       |    |            |     |  |
| <table border="1"> <tr> <td>CODICE</td> <td>REVISIONE</td> <td>DATA</td> <td>PAGINA</td> </tr> <tr> <td>MOD41</td> <td>00</td> <td>04/10/2018</td> <td>1/1</td> </tr> </table>         | CODICE                | REVISIONE  | DATA   | PAGINA | MOD41 | 00 | 04/10/2018 | 1/1 |  |
| CODICE                                                                                                                                                                                 | REVISIONE             | DATA       | PAGINA |        |       |    |            |     |  |
| MOD41                                                                                                                                                                                  | 00                    | 04/10/2018 | 1/1    |        |       |    |            |     |  |