da inviare compilato a [**corsi.aziende@abf.eu**](mailto:corsi.aziende@abf.eu)

**DATI AZIENDALI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ragione sociale** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Indirizzo sede legale** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **C.F.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **P.IVA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tipologia di attività** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Codice ATECO** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Nominativo Datore di Lavoro** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Altro referente aziendale** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Recapito telefonico** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Indirizzo email** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Iscrizione a Fondo Interprofessionale per la Formazione** | | | | | | | | | | | | | | | | | Ο Sì Ο No  Se sì quale …….………………………………………………. | | | | | | | | | | | |
| **Iscrizione ad associazioni di categoria** | | | | | | | | | | | | | | | | | Ο Sì Ο No  Se sì quale …….………………………………………………. | | | | | | | | | | | |
| **CODICE SDI / PEC PER FATTURAZIONE ELETTRONICA** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |

**SEDE BERGAMO TREVIGLIO**

**CORSI: Addetti al primo soccorso**

Riferimento normativo: D.Lgs. 81/08 art. 37 e dell’Accordo Stato Regioni del 21/12/2011 n.221

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **titolo** | **durata** | **data di svolgimento** | **orario** | **costo** | **Sigla per adesione** |
| **Primo soccorso gruppo A** | 16 ore | 03-10 febbraio 2020 | 9.00 - 13.00  14.00 - 18.00 | € 240,00 |  |
| 16 ore | 04-11 maggio 2020 | 9.00 - 13.00  14.00 - 18.00 | € 240,00 |  |
| **Primo soccorso gruppo B,C** | 12 ore | 03-10 febbraio 2020 | Giorno 1 (09.00–13.00)  14.00 – 18.00)  Giorno 2 (9.00 - 13.00) | € 190,00 |  |
| 12 ore | 04-11 maggio 2020 | Giorno 1 (09.00–13.00)  14.00 – 18.00)  Giorno 2 (9.00 - 13.00)) | € 190,00 |  |
| **Aggiornamento**  **Gruppo A** | 6 ore | 10/02/2020 | 9.00 - 13.00  14.00 - 16.00 | € 120,00 |  |
| 6 ore | 11/05/2020 | 9.00 - 13.00  14.00 - 16.00 | € 120,00 |  |
| **Aggiornamento**  **gruppo B,C** | 4 ore | 10/02/2020 | 09.00-13.00 | € 80.00 |  |
| 4 ore | 11/05/2020 | 09.00-13.00 | € 80.00 |  |

*Tutti gli importi si intendono esenti IVA ai sensi dell’art.10 Dpr. 633/72*

**MODALITA’ DI PARTECIPAZIONE**

**1. ISCRIZIONE**

L’iscrizione ai corsi deve essere effettuata entro 7 gg dall’avvio del corso.

**2. CONDIZIONI DI PAGAMENTO**

A seguito della ricezione della fattura chiediamo di effettuare il pagamento a mezzo bonifico bancario con trasmissione dell’attestazione all’indirizzo [corsi.aziende@abf.eu](mailto:corsi.aziende@abf.eu)

* Si informa che, a partire dal secondo iscritto, sarà applicato uno sconto pari al 10% della quota di iscrizione

**3. PARTECIPAZIONE**

Per ogni lezione a cui partecipa ogni corsista dovrà firmare l’apposito registro in corrispondenza della data e del proprio numero. La firma sul registro attesta la presenza alla lezione (si ricorda che verrà rilasciato attestato di partecipazione solo con frequenza maggiore del 90% del monte ore).

In nessun caso potranno essere apposte firme sul registro successivamente alla data del corso.

In caso di assenza sarà possibile recuperare le ore perse nel corso successivo, nel caso non vengano recuperate verranno annullate tutte le ore frequentate.

**4. CONFERMA DEI CORSI**

Azienda Bergamasca Formazione confermerà, tramite mail all’indirizzo indicato nella scheda di adesione, il corso circa una settimana prima dell’avvio. In caso di mancata comunicazione da parte di Azienda Bergamasca Formazione il corso si intende comunque confermato come da calendario.

**5. SEDE DEI CORSI**

La sede dei corsi potrebbe variare rispetto alla preferenza indicata qualora non venga raggiunto il numero minimo di partecipati.

**6. DISDETTA**

L’iscrizione ai corsi a calendario può essere annullata dal cliente senza oneri a suo carico se comunicato ad Azienda Bergamasca Formazione almeno una settimana prima della data di inizio del corso. La mancata disdetta oltre tale termine o qualora il partecipante interrompa la frequenza al corso per motivi indipendenti da Azienda Bergamasca Formazione autorizzerà la stessa a fatturare l’intera quota di partecipazione.

Azienda Bergamasca Formazione potrà, entro 3 giorni dalla data di inizio, rinviare o cancellare i corsi, dandone comunicazione scritta o telefonica. I corrispettivi eventualmente già percepiti da Azienda Bergamasca Formazione verranno restituiti o saranno imputati quale pagamento anticipato nel caso di nuove iscrizioni in altre date.

**7. MATERIALE**

I corsi ed i materiali ad essi relativi sono di proprietà di Azienda Bergamasca Formazione e/o di eventuali terzi danti causa. E’ vietato pertanto trarre copia del materiale e diffondere presso terzi il contenuto dei corsi senza previa autorizzazione scritta dei proprietari.

Data ………………………………………………… Timbro e firma per accettazione

**DATI DEL PARTECIPANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome e cognome** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **C.F.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Cittadinanza** |  |
| **Luogo e data di nascita** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Profilo Professionale** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Documentazione da allegare in copia** | | | | | | | | | | | | | | | | | * carta d’identità * C.F. * Permesso di soggiorno (solo lavoratori extra UE) | |

**DATI DEL PARTECIPANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome e cognome** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **C.F.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Cittadinanza** |  |
| **Luogo e data di nascita** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Profilo Professionale** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Documentazione da allegare in copia** | | | | | | | | | | | | | | | | | * carta d’identità * C.F. * Permesso di soggiorno (solo lavoratori extra UE) | |

**DATI DEL PARTECIPANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome e cognome** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **C.F.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Cittadinanza** |  |
| **Luogo e data di nascita** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Profilo Professionale** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Documentazione da allegare in copia** | | | | | | | | | | | | | | | | | * carta d’identità * C.F. * Permesso di soggiorno (solo lavoratori extra UE) | |

**Informativa sul trattamento dei dati personali art 13 e 14 del Reg. Ue 2016/679 del parlamento europeo e del consiglio del 27 aprile 2016 e d.lgs. 196/2003 come modificato dal d.lgs. 101/2018 e S.m.i.**

Azienda bergamasca formazione, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali forniti e liberamente comunicati dall'interessato o acquisiti da terzi, garantisce che il trattamento dei dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali dell'interessato. Per le finalità inerenti le attività di ABF, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, servizi formativi, servizi al lavoro e attività accessorie etc. meglio descritti nello statuto di ABF reperibile al link, [http://www.ABF.eu/wp-ontent/uploads/2015/04/statuto.pdf](http://www.abf.eu/wp-ontent/uploads/2015/04/STATUTO.pdf) o richiedibile presso i centri di ABF.

Si ricorda che lei potrà far valere i sui diritti, come da art. 15,16,17,18,19,20,21,22 del Reg Ue 2016/679, presso i contatti di Azienda Bergamasca Formazione reperibili al seguente link [http://www.ABF.eu/wp-content/uploads/2018/07/informativa-sulla-privacy.pdf](http://www.abf.eu/wp-content/uploads/2018/07/INFORMATIVA-SULLA-PRIVACY.pdf) o richiedibile presso i centri di ABF.

Per la finalità inerenti questo modello il consenso non viene richiesto in quanto tutti i dati sono obbligatori per la domanda di iscrizione ai corsi in oggetto.

Abf, solo con il suo consenso, può utilizzare i dati anche per ulteriori finalità non inerenti la suddetta domanda come ad esempio Newsletter, [Marketing](https://www.bing.com/aclick?ld=e38OYoXdLGwS88NnLTl4CjdjVUCUxAH6gAre1vcUS1JYrQhjB-VDlDDHLq5GFj001j5v5bjdXCkb1VycRgzuPj13KtoXMPr8KL4TuKG0SkVxaUWCudDTq_W3ZUnpploRT1vVkikgXWjYkQsMnDokPQ4dV-uog&u=aHR0cHMlM2ElMmYlMmZpdC5kb3dubG9hZHNlYXJjaC5jbmV0LmNvbSUyZnMlM2ZxJTNkbWFya2V0aW5nJTJib25saW5lJTI2cXNyYyUzZDAlMjZzcmMlM2RqbyUyNmdjaCUzZEFkTmV0Ql9DTkVUXzMzMSUyNmF1JTNkMTE2NTI2MDElMjZ0dCUzZFQwMDAwMzMxJTI2Y2xpY2tpZCUzZDY2NmYyMWUyOThiZjEzZTNjY2QyN2M0ZGM1ZGI2ODM3JTI2dXRtX2NhbXBhaWduJTNkSVRBX0lUXzAwX1BfQnVzaW5lc3NJbmR1c3RyaWFsX1RQU0cwMF9vb19vb19TX0ElMjUyMzMzMSUyNmN0JTNkJTI2bWt0JTNkSVRBJTI2dHMlM2RiJTI2dXRtX3NvdXJjZSUzZGIlMjZ1dG1fbWVkaXVtJTNkYmNwYw&rlid=666f21e298bf13e3ccd27c4dc5db6837)

Diretto e utilizzo delle immagini e contenuti multimediali. In caso non ci abbia dato il consenso alle finalità accessorie, abf comunicherà i sui dati al personale interno e/o collaboratori esterni solo per adempiere alla finalità di cui in oggetto.

I sui dati saranno trattati solo ed esclusivamente nel territorio italiano.

Per Informazioni più dettagliate può visualizzare l’informativa completa [http://www.abf.eu/wp-content/uploads/2018/07/informativa-sulla-privacy.pdf](http://www.abf.eu/wp-content/uploads/2018/07/INFORMATIVA-SULLA-PRIVACY.pdf) o richiederla presso uno dei centri del Titolare.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto |  | Data |  | Firma |  |

🞏 Dichiara di aver preso visione dell’informativa completa ai sensi del’ articolo 13 e 14 del Reg.Ue 2016/679 e d.Lgs.196/2003 modificata dal d.Lgs. 101/2018 e s.m.i.

🞏 Acconsente 🞏 Non Acconsente all’ invio di comunicazione (Newsletter)

🞏 Acconsente 🞏 Non Acconsente all’ invio di comunicazione (Marketing)

🞏 Acconsente 🞏 Non Acconsente A pubblicare i contenuti multimediali e le immagini dei corsi sui siti di ABF e diffonderli sui social Aziendali.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data |  | Firma |  |