

**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/ Indirizzo Pec per fatturazione elettronica** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |

Formazione HACCP

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITOLO** | **Codice Piattaforma** | **Durata** | **Costo** | **N° iscritti** | **Sigla per accettazione** |
| HACCP corso base igiene alimentare | IGIENE ALIMENTI | 3 ore | 65 € |  |  |

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

**MODALITA’ DI PARTECIPAZIONE**

**1. 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.sicurezza@abf.eu

**2. PARTECIPAZIONE**

Il partecipante potrà accedere ai corsi tramite il link che riceverà alla mail indicata nella presente scheda e avrà 40 giorni **dalla data di ricevimento della mail di conferma dell’avvenuto caricamento in piattaforma** per terminarli. I corsi sono in lingua italiana ed è necessario un dispositivo elettronico (PC o TABLET) NON CELLULARE per poterli frequentare. Il corso va svolto seguendo i vari moduli in ordine progressivo, svolgendo i test intermedi e alla fine il test finale per l’ottenimento dell’attestato

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

**DATI DEL PARTECIPANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome e cognome** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **C.F.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Cittadinanza** |  |
| **Luogo e data di nascita** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Profilo Professionale** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **E-mail partecipante** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Corsi a cui si iscrive** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |

**DATI DEL PARTECIPANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome e cognome** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **C.F.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Cittadinanza** |  |
| **Luogo e data di nascita** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Profilo Professionale** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **E-mail partecipante** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Corsi a cui si iscrive** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |

**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 |  |