

## MODULO DI ADESIONE

### AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO – GRUPPO A 6 ore

**Sede Corso:** API Servizi – sede di Novara (Via Aldo Moro, 1)

**Date Corso:** 12 maggio 2022

#### Dati Azienda/Persona Fisica

|                                     |                |                        |
|-------------------------------------|----------------|------------------------|
| Ragione sociale/Ente/Persona fisica |                |                        |
| Via                                 | Città          | Cap                    |
| Partiva IVA                         | Codice Fiscale |                        |
| Telefono                            | Fax            | E-mail Amministrazione |
| Settore Ateco 2007                  |                |                        |
| Responsabile corsi formativi        |                | E-Mail                 |

#### Dati fatturazione

|                                                             |       |     |
|-------------------------------------------------------------|-------|-----|
| Ragione sociale/Ente/Persona fisica                         |       |     |
| Via                                                         | Città | Cap |
| Partita IVA                                                 |       |     |
| <b>CODICE UNIVOCO</b>                                       |       |     |
| <b>Pec per invio fatture</b> (in assenza di codice univoco) |       |     |

#### Dati e firma Partecipante per presa visione del corso e del programma allegato

|                                                |        |  |
|------------------------------------------------|--------|--|
| Partecipante                                   |        |  |
| Nato a                                         | il     |  |
| Telefono/Cellulare (per comunicazioni urgenti) | E-mail |  |
| Firma partecipante:                            |        |  |

#### Dati e firma Partecipante per presa visione del corso e del programma allegato

|                                                |        |  |
|------------------------------------------------|--------|--|
| Partecipante                                   |        |  |
| Nato a                                         | il     |  |
| Telefono/Cellulare (per comunicazioni urgenti) | E-mail |  |
| Firma partecipante:                            |        |  |

#### Dati e firma Partecipante per presa visione del corso e del programma allegato

|                                                |        |  |
|------------------------------------------------|--------|--|
| Partecipante                                   |        |  |
| Nato a                                         | il     |  |
| Telefono/Cellulare (per comunicazioni urgenti) | E-mail |  |
| Firma partecipante:                            |        |  |

Dichiara ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel presente modulo e nel programma del corso allegato.

- Azienda Associata API € 110,00 + IVA a partecipante  
 Azienda Non Associata API/Persona fisica € 130,00 + IVA a partecipante  
 Ente non soggetto a IVA Art. 14 L.537 del 24.12.1993 € 130,00 a partecipante  
 Ente soggetto a fatturazione elettronica Codice Univoco \_\_\_\_\_ CIG \_\_\_\_\_  
 Ente soggetto a split payment ai sensi dell'art 17 ter DPR 633/1972

**La quota di iscrizione comprende:** partecipazione al corso con materiale didattico, test teorico ed esecuzione prova pratica ove prevista, attestato e servizi vari come previsti dal programma del corso allegato.

### **MODALITA' DI ISCRIZIONE**

Il presente modulo dovrà essere compilato e inviato all'attenzione della Sig.ra Elisa Giustiniano, a [formazione@apimpresa.it](mailto:formazione@apimpresa.it), **entro e non oltre la data di lunedì 2 maggio 2022.**

Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Si evidenzia che il corso verrà effettuato solo al raggiungimento di un numero minimo di 5 partecipanti e le iscrizioni saranno accettate sino al raggiungimento del numero massimo di 7 partecipanti, al superamento del numero massimo verrà programmato un nuovo percorso formativo.

Sarà cura di API Servizi srl informare l'azienda dell'attivazione o meno del corso e si riserverà la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione.

### **MODALITA' DI PAGAMENTO E FATTURE**

**L'iscrizione è ritenuta valida esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione da effettuarsi solo a ricevimento della fattura** tramite bonifico bancario con la seguente causale "2022\_NOV\_CO5" a favore di API SERVIZI SRL – Società Unipersonale - P.IVA: 01248980037 – Banca Popolare di Novara, codice IBAN IT 83 R 05034 10100 000000023314.

**Per le Aziende Associate che vantano un credito derivante dall'adeguamento della quota associativa o dall'iniziativa "Presenta un'Azienda", la quota di partecipazione al corso sarà scontata del 50% e ciò fino alla concorrenza del credito maturato, pari all'adeguamento della quota associativa.**

**Per richiesta/emissione fatture e altri aspetti amministrativi, si prega di contattare l'amministrazione: Sig.ra Antonella Di Maio [amministrazione@apimpresa.it](mailto:amministrazione@apimpresa.it).**

### **RINUNCIA O MANCATA PARTECIPAZIONE AL CORSO**

In caso di rinuncia al corso, comunicata dopo la data di lunedì 2 maggio 2022, verrà applicata una **penale pari al 50%** della quota di iscrizione al corso stesso.

In caso di rinuncia al corso, comunicata dopo la data di martedì 10 maggio 2022 e/o in tutti i casi di mancata partecipazione al corso, anche senza previa comunicazione, verrà applicata una **penale pari al 100%** della quota di iscrizione al corso stesso.

Tale penale risulta compensabile con il credito derivante dall'adeguamento della quota associativa

#### ***Informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679***

*I dati personali da Lei conferiti saranno trattati, senza necessità del Suo consenso, per l'erogazione dei servizi da Lei richiesti. Per ulteriori finalità di invio di newsletter/segnalazioni di convegni, incontri e corsi di formazione, sarà invece necessaria la prestazione del Suo consenso. Il conferimento dei Suoi dati personali non è obbligatorio, ma un Suo rifiuto renderebbe impossibile l'erogazione dei suddetti servizi. I Suoi dati personali verranno trattati con strumenti sia elettronici che cartacei, non verranno comunicati a terzi soggetti, né diffusi in alcun modo, né trasferiti a paesi terzi o organizzazioni internazionali. Essi saranno conservati per il tempo necessario all'erogazione dei servizi da Lei richiesti.*

*Si informa che è possibile visualizzare l'informativa estesa collegandosi al link <http://www.apimpresa.it/IT/home/privacy> o prenderne visione cartacea presso le nostre sedi di API Servizi srl.*

*Titolare del trattamento dei dati personali è API Servizi Srl – Società Unipersonale, con sede in via Aldo Moro 1, 28100 Novara. Ai sensi degli art. da 15 a 22 del GDPR, Lei ha diritto di ottenere dal Titolare del trattamento l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica e cancellazione degli stessi, la limitazione e l'opposizione al loro trattamento; avrà inoltre diritto alla portabilità dei suoi dati personali. Qualora dovesse ritenere che il trattamento che la riguarda violi il GDPR, sarà suo diritto proporre reclamo a un'autorità di controllo, ai sensi dell'art.77 del GDPR stesso.*

*Consenso al trattamento dei dati personali:*

*Io sottoscritto, acquisite tutte le informazioni relative al trattamento dei miei dati personali, con specifico riferimento alle seguenti finalità:*

- Acconsento**  **Non acconsento** al trattamento dei miei dati personali per ricevere la newsletter corsi di formazione;
- Acconsento**  **Non acconsento** al trattamento dei miei dati personali per ricevere segnalazioni di convegni, incontri e corsi di formazione.

*Revocabilità del consenso: ai sensi dell'art. 7 del GDPR, il consenso liberamente prestato per queste specifiche finalità di trattamento potrà essere revocato in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità dello stesso trattamento svolto prima della revoca*

*Firmando il presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto.*

Data .....

Timbro e Firma Legale Rappresentante.....