

## SCHEDA DI ISCRIZIONE PER CORSI PER RSPP/ASPP

che si svolgeranno presso la SEDE COFIMP di BOLOGNA – Via di Corticella 1/2  
da inviare via fax allo 051.360757 o via mail a [formazioneaziendale@cofimp.it](mailto:formazioneaziendale@cofimp.it)

MODULO A – DATE DI SVOLGIMENTO \_\_\_\_\_

MODULO B – DATA DI AVVIO \_\_\_\_\_ ATECO \_\_\_\_\_

MODULO C – DATE DI SVOLGIMENTO \_\_\_\_\_

RSPP interno     RSPP esterno     ASPP interno     ASPP esterno

<b>DATI PER LA FATTURAZIONE:</b>		AZIENDA <input type="checkbox"/>	DIMENSIONE: <input type="checkbox"/> PMI <input type="checkbox"/> GRANDE IMPRESA	PRIVATO <input type="checkbox"/>
_____		_____		
RAGIONE SOCIALE (SE AZIENDA)		NOME E COGNOME (SE PRIVATO)		
VIA _____	_____	COMUNE _____	PROV. _____	
CAP _____	TEL. _____	FAX _____	E_MAIL _____	
P.I. _____	C.F. _____			
PRODOTTO/SERVIZIO PRINCIPALE: _____		CODICE ATECO: _____		
REFERENTE PER COMUNICAZIONI: _____		RUOLO _____	E_MAIL: _____	
<b>DATI PARTECIPANTE/I AL CORSO:</b>				
1. COGNOME E NOME _____		LUOGO E DATA DI NASCITA _____		PROV. _____
RUOLO _____		E_MAIL _____		CELL _____
SPECIFICARE SE: <input type="checkbox"/> QUADRO <input type="checkbox"/> DIRIGENTE				
TITOLO DI STUDIO: (per RSPP è necessario il diploma di scuola superiore) _____				
2. COGNOME E NOME _____		LUOGO E DATA DI NASCITA _____		PROV. _____
RUOLO _____		E_MAIL _____		CELL _____
SPECIFICARE SE: <input type="checkbox"/> QUADRO <input type="checkbox"/> DIRIGENTE				
TITOLO DI STUDIO: (per RSPP è necessario il diploma di scuola superiore) _____				
<b>SPECIFICARE SE I PARTECIPANTI APPARTENGONO AD UNA SEDE OPERATIVA DIVERSA DA QUELLA SOPRA INDICATA:</b>				
VIA _____		COMUNE _____		PROV. _____
CAP _____		TEL. _____		FAX _____

LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO È DI EURO \_\_\_\_\_ +IVA 21% A PERSONA.

La quota deve essere versata al momento della conferma del corso, che Cofimp comunicherà a tutti gli iscritti 5 giorni lavorativi prima dell'inizio dell'evento. Successivamente verrà inviata fattura quietanzata.

Il pagamento può essere effettuato mediante:

- Assegno intestato a COFIMP
- Bonifico bancario intestato a Cofimp presso Banca Popolare dell'Emilia Romagna Ag. 18 Bologna (Codice IBAN: IT 44 M 05387 02418 000001168984).

### CLAUSOLE CONTRATTUALI:

1. l'eventuale rinuncia dovrà essere comunicata per iscritto entro i 5 giorni lavorativi precedenti l'inizio del corso;
2. in caso di rinuncia pervenuta dopo tale termine, di mancata presenza del partecipante ad inizio corso o di ritiro durante lo stesso sarà dovuto il pagamento integrale della quota, essendo la stessa predeterminata a fronte dei costi di organizzazione e svolgimento del corso;
3. sarà possibile sostituire il partecipante al corso con colleghi della stessa azienda, previa comunicazione a Cofimp;
4. Cofimp si riserva la facoltà di rinviare la data d'inizio o di annullare il corso stesso in caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti. In questo caso la variazione sarà tempestivamente comunicata e si provvederà al rimborso delle quote eventualmente già versate.

Ai sensi dell'art. 1341 C.C. si approvano espressamente i punti 1) 2) 3) e 4) delle clausole contrattuali.

Data \_\_\_\_\_

Firma e Timbro per l'Azienda \_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati personali**  
**(Art. 13 D.Lgs 30/06/03, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali")**

I dati personali sono utilizzati da Cofimp ai fini del corretto svolgimento di corsi e seminari, della fornitura di servizi di consulenza e di eventuali altri servizi. Ciò vale sia per le informazioni sull'Azienda e relativi dipendenti/collaboratori dalla stessa indicati sia per quelle relative alla persona fisica che sottoscrive il contratto.

I dati sono trattati su supporto cartaceo e con strumenti elettronici e non sono di regola comunicati né diffusi se non nei limiti di quanto imposto dall'esecuzione stessa degli obblighi contrattuali (in generale, a poste, corrieri, istituti di credito, ecc.; in caso di corsi finanziati, agli enti finanziatori - Regione, Provincia, altri enti pubblici). Nondimeno, alcune essenziali informazioni (titoli di progetti/corsi/servizi di consulenza realizzati da Cofimp; ragione sociale aziende coinvolte; periodo di svolgimento) potrebbero essere inserite da Cofimp in proprie *reference list*, anche ai fini della partecipazione a gare pubbliche. I dati sono trattati dagli incaricati degli Uffici Marketing e Commerciale di Cofimp.

Il conferimento dei dati è del tutto facoltativo; è chiaro tuttavia che il mancato conferimento di alcune o tutte le informazioni personali può precludere l'instaurazione o la prosecuzione del rapporto contrattuale.

I recapiti di posta tradizionale nonché le coordinate di posta elettronica che vorrete indicare potranno essere utilizzati per proporre corsi, seminari e servizi analoghi a quelli acquistati, fermo restando - ai sensi dell'art. 130 del D.Lgs n. 196/2003 e dei provvedimenti del Garante per la protezione dei dati personali in materia - il diritto di chiedere ed ottenere, in ogni momento, di non ricevere ulteriori comunicazioni inviando una e-mail a [privacy@cofimp.it](mailto:privacy@cofimp.it).

**QUALORA NON VOLESTE RICEVERE TALI COMUNICAZIONI, E' POSSIBILE BARRARE IMMEDIATAMENTE LA CASELLA QUI SOTTO RIPORTATA:**

- NO, non vogliamo in nessun caso ricevere comunicazioni da Cofimp
- NO, non vogliamo in nessun caso ricevere comunicazioni da Cofimp a mezzo e-mail
- NO, non vogliamo in nessun caso ricevere comunicazioni da Cofimp a mezzo posta tradizionale

**QUALORA INVECE VOLESTE RICEVERE TALI COMUNICAZIONI A MEZZO FAX, OCCORRE INSERIRE IL NUMERO DI FAX ED ESPRIMERE IL CONSENSO DI SEGUITO:**

- SI', vogliamo ricevere comunicazioni da Cofimp a mezzo Fax n. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Le richieste di esercizio dei diritti previsti dal Codice a favore dell'interessato (art. 7 e ss: ad esempio, accesso, integrazione, aggiornamento, ecc) possono essere rivolte a: **COFIMP (Titolare del trattamento)**, via di Corticella 1/2, 40128 BO, 051-4165711 e-mail [privacy@cofimp.it](mailto:privacy@cofimp.it) (a questo indirizzo e-mail può essere richiesto anche l'elenco completo ed aggiornato dei Responsabili del trattamento eventualmente nominati).

**Responsabile del trattamento** è la Dr.ssa Elisabetta D'Alessandro, reperibile ai medesimi recapiti.