

Ref. _____

**MODULO DI ADESIONE FORMAZIONE ED ESAME PER LE ATTIVITÀ DI CONSULENZA E CERTIFICAZIONE DEL PERSONALE CHE OPERA
AI SENSI DEI REGG. UE 2015/2067, D.P.R. 146/2018 in collaborazione con Co Service S.r.l.s. di Confartigianato Imprese Foggia**

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. (____)
il _____ e residente in Via _____ n. _____
Comune _____ Prov. (____) – C.F. _____
Recapito Telefonico: _____ Indirizzo mail: _____
Titolare/dipendente dell'Impresa _____ con sede legale in Via _____ n. _____
Comune _____ Prov. (____), Pec: _____
P. IVA/C.F. _____, Codice Univoco _____

DICHIARA

- ☐ Di essere ISCRITTO ALLA CONFARTIGIANATO IMPRESE CHIETI L'AQUILA
☐ Di NON essere ISCRITTO ALLA CONFARTIGIANATO IMPRESE CHIETI L'AQUILA

e di voler partecipare al **corso di formazione che si terrà nelle modalità definite nell'allegata scheda corso e di seguito sinteticamente riportate: formazione in modalità video conferenza, martedì 25/06/2024 dalle ore 14:30 alle ore 18:30. Esame finale in data e sede da definirsi (Foggia – L'Aquila – Pescara) tra il 1° e il 19 luglio 2024.**

Costi ASSOCIATI CONFARTIGIANATO:

- Esame: 600,00 € + IVA (pagamento 48 ore prima della data di esame);
- Corso di formazione: 200,00 € ESENTE IVA (pagamento 48 ore prima della data di inizio del corso).

Costi NON ASSOCIATI:

- Esame: 750,00 € + IVA (pagamento 48 ore prima della data di esame);
- Corso di formazione: 280,00 € ESENTE IVA (pagamento 48 ore prima della data di inizio del corso).

SI IMPEGNA

a versare prima dell'inizio del corso le somme sopra definite, viste fatture, quali quote di adesione individuale e comprensiva del materiale didattico che verrà fornito durante l'attività formativa.

Modalità di pagamento: Bonifico Bancario

Intestatari:

Co Service S.r.l.s. - P. Iva: 04077250712 – ESAME FGAS
Causale: Esame patentino frigorista Sig. (nome partecipante)
IBAN: IT2610538715701000002440214

Forme S.r.l. - P.IVA: 02155980697 - FORMAZIONE FGAS
Causale: Corso Formazione FGAS Sig. (nome partecipante)
IBAN: IT74H0896815500000100109232

A tal fine la ForMe S.r.l. informa che i dati forniti verranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica le informazioni fornite verranno utilizzate per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività e per la creazione di un archivio finalizzato all'invio (via mail, posta, sms...) di proposte relative a percorsi formativi ed iniziative promosse da ForMe S.r.l.. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. È possibile accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art. 7 della legge (aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione, etc.) inviando una richiesta scritta all'indirizzo mail info@academyforme.it.
Ai sensi del D.lgs n. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento (UE) 2016/679 GDPR autorizza espressamente al trattamento dei dati personali.

Lì, _____

Firma

