

L'azienda ..... Referente .....

Via ..... N° .....

CAP ..... Paese ..... Provincia .....

Partita Iva ..... Cod. Fisc. ....

E-Mail .....

Telefono ..... Fax .....

Attività svolta ..... Codice ATECO .....

Codice per Fatturazione Elettronica SDI/PEC (se non comunicato) .....

Modalità di pagamento: (barrare la modalità di pagamento scelta)

CONTANTI/ASSEGNO

ALTRE MODALITA' DI PAGAMENTO CONCORDATE

IBAN:

BONIFICO ANTICIPATO

### Sottoscrive l'adesione al corso:

Cod. attività ..... SIC031 ..... Titolo corso: ..... FORMAZIONE BLS  
RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE DEFIBRILLAZIONE PRECOCE

Al costo di partecipazione per persona (barrare la casella d'interesse)

Durata 5 ORE

PREZZO SOCI: € 95,00 + IVA

PREZZO NON SOCI: € 105,00 + IVA

### PARTECIPANTI:

1) Nome .....	Cognome .....
Ruolo in azienda .....	Cod. fiscale .....
2) Nome .....	Cognome .....
Ruolo in azienda .....	Cod. fiscale .....
3) Nome .....	Cognome .....
Ruolo in azienda .....	Cod. fiscale .....
4) Nome .....	Cognome .....
Ruolo in azienda .....	Cod. fiscale .....
5) Nome .....	Cognome .....
Ruolo in azienda .....	Cod. fiscale .....

L'attestato di frequenza verrà rilasciato al superamento dell'80% del monte ore che consentirà l'ammissione alla valutazione finale tramite test scritto e/o prova pratica e/o colloquio orale (la percentuale potrà subire delle variazioni se il corso è sottoposto a normative specifiche ex: Accordo Stato Regioni).

**L'ISCRIZIONE DIVENTERÀ EFFETTIVA SOLO AL MOMENTO DEL VERSAMENTO DELLA QUOTA COMPLESSIVA CHE DOVRÀ AVVENIRE ENTRO 7 GIORNI LAVORATIVI DALLA DATA DI PARTENZA DEL CORSO.**

Il versamento può essere effettuato mediante bonifico bancario su MONTE PASCHI DI SIENA Ag. Suzzara **IBAN IT 23 D 01030 58010 00000 4193872** oppure tramite assegno intestato al Centro Tecnologico Arti e Mestieri Srl, si richiede gentilmente di inviare la contabile del pagamento assieme alla scheda di iscrizione.

In caso di disdetta, formalizzata per iscritto via fax o posta elettronica almeno **5 giorni lavorativi prima** della data di inizio dell'attività formativa, la quota versata sarà ritenuta valida per la successiva edizione del corso.

L'interruzione della frequenza del corso per qualsiasi causa non comporterà la restituzione della quota di iscrizione.

Il Centro Tecnologico Arti e Mestieri si riserva la facoltà di annullare o rinviare le attività già programmate per eventuali necessità organizzative e di programmazione.

Data

Timbro e firma  
(a cura dell'azienda)

---

***Con la presente si conferma l'iscrizione al corso***

Timbro e firma  
(a cura di CENTRO TECNOLOGICO)

---

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, in riferimento ai dati che Vi riguardano, da Voi forniti o acquisiti nell'ambito della nostra attività, Vi informiamo che:

\_ Tali dati vengono raccolti e trattati per provvedere agli adempimenti contabili e fiscali obbligatori connessi alla nostra attività economica ed ai rapporti contrattuali con la Vostra azienda.

\_ I dati sono trattati in modo lecito e secondo norme di correttezza e riservatezza, e comunque nel rispetto del citato Regolamento (UE) 2016/679, mediante strumenti informatici, manuali e telematici.

\_ Si precisa che il conferimento dei dati richiesti è facoltativo ma è necessario ai fini della stipula e del mantenimento dei rapporti contrattuali, nonché per la corretta gestione di tutto quanto possa derivare dal rapporto commerciale con Voi in essere (ordini, fatturazione, ecc.). Il mancato conferimento potrebbe comportare l'impossibilità totale o parziale di intrattenere rapporti di lavoro con Voi.

Vi informiamo inoltre che i dati possono essere comunicati:

\_ A soggetti esterni che eventualmente svolgono incarichi per conto dell'azienda (adempimenti fiscali, gestione dei sistemi informativi, rete vendita, assicurazione crediti, gestione e recupero crediti).

\_ Ad istituti bancari, per la gestione di incassi e pagamenti derivanti dall'esecuzione dei contratti.

\_ Ai soggetti previsti dalla legge.

In relazione ai predetti trattamenti potrete esercitare tutti i diritti di cui al Regolamento (UE) 2016/679, tra cui in particolare, il diritto di conoscere i Vostri dati registrati, ottenerne la cancellazione quando consentito dalla legge, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione, opporvi a trattamenti specifici.

Ci riteniamo, pertanto, autorizzati ad utilizzare i Vostri dati, ai fini e nei limiti di quanto sopra indicato, fino a diversa comunicazione da parte Vostra, che dovrà pervenirci per iscritto.

Titolare e responsabile del trattamento dei dati è Centro Tecnologico Arti e Mestieri S.r.l. con sede in Via Martin Luther King, 2, 46020 Pegognaga (MN).

***Dal 2011 CENTRO TECNOLOGICO ARTI E MESTIERI adotta un Codice Etico che costituisce un essenziale strumento di regolamentazione dei comportamenti interni ed esterni. Il presente Codice Etico è parte integrante del Modello organizzativo e di gestione adottato dal Centro Tecnologico ai fini del D.Lgs. 231/01, che contiene, tra l'altro, i principi generali e le regole comportamentali cui la Società riconosce valore etico positivo ed a cui devono conformarsi tutti i destinatari del Codice, orientando i diversi soggetti sulle linee di condotta da seguire e su quelle da evitare, individuando le responsabilità e le eventuali conseguenze in termini di sanzioni.***

**N.B.** La presente scheda compilata in ogni sua parte e sottoscritta, può essere inviata per posta, via e-mail o per fax.

**Centro Tecnologico Arti e Mestieri S.r.l.**  
**Via M.L. King, 2 Pegognaga (MN) – Z.I. Polesine**  
**Tel. 0376 536999 Fax 0376 507189**  
**e-mail: info@centrotecnologico.it**