SCHEDA D'ISCRIZIONE
Corso di aggiornamento per Datore di lavoro RSPP
21/09/2026 dalle 08:30 alle 12:30 e dalle 13:30 alle 17:30
c/o piattaforma online (videoconferenza)

Compilare questa parte

PER LE PERSONE FISICHE

Cognome* e Nome*_____

Luogo di nascita*_____provincia_____data di nascita* _____

Codice Fiscale* _____

Codice ATECO o Settore di appartenenza** _____mansione**_____

E-mail_____

*campi obbligatori
**per i corsi Formazione Specifica

INFORMATIVA BREVE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 (GDPR) - CORSI SOGGETTI A RISERVA NORMATIVA
Prendo atto che per i corsi soggetti a riserva normativa Aifos tramite il Responsabile del Progetto Formativo (RPF) e la sede amministrativa e tecnico-logistica di supporto, acquisisce i dati personali (qui inseriti) per la sola finalità di tutela del processo formativo di cui Aifos è garante come citato nell'informativa estesa disponibile sul sito di Aifos.

Dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000:
- ❑ di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma e nella scheda progettuale (per corsi e-learning)
- ❑ di essere in possesso delle abilità e capacità informatiche e digitali specificate nel progetto formativo e nella scheda progettuale (per corsi e-learning) e di accedere all'evento formativo tramite pc o tablet (per i corsi videoconferenza)
- ❑ di aver preso visione dell'informativa privacy disponibile sul sito www.aifos.it

Luogo e data_____ Firma_____

DIRITTO DI RECESSO
Il diritto di recesso si applica **esclusivamente al privato che effettua l'acquisto in qualità di consumatore** ex D.lgs 206/2005 e non a liberi professionisti con P.IVA, ad aziende e a singoli privati che si procurino beni o servizi utili a perfezionare competenze professionali già esistenti o ad acquisirne nuove.
Ai sensi dell'art. 59 c. 1, lettera a) del Codice del Consumo (Decreto Legislativo 6 settembre 2005 n.206) così come modificato dal D.Lgs. 21/02/2014, il diritto di recesso non può essere esercitato dopo la completa prestazione del servizio stesso. In questo caso, il consumatore, con la sottoscrizione del presente documento, accetta espressamente di perdere ogni diritto di recesso. Il diritto di recesso sarà quindi esercitabile dal consumatore solo ed esclusivamente nei 14 giorni successivi dall'acquisto del corso in aula, anteriormente all'inizio del corso, tramite apposito modulo (da richiedere alla mail formazione@aureaprofessional.it).
Il rimborso totale della quota avverrà entro 14 giorni decorrenti dal momento in cui Aurea Professional ha ricevuto il modulo di richiesta recesso.
In caso di disdetta a partire dal 15° giorno dalla data d'acquisto fino al sesto giorno antecedente l'inizio del corso Aurea Professional tratterrà e fatturerà il 50% della quota di iscrizione versata; nel caso in cui invece la disdetta sia comunicata a partire dal quinto giorno lavorativo precedente l'inizio del corso la sede amministrativa tratterrà e fatturerà l'intera quota di iscrizione versata.

Luogo e data _____ Firma partecipante _____

Compilare questa parte

PER LE AZIENDE

	COGNOME*	NOME*	LUOGO DI NASCITA*	DATA DI NASCITA*	CODICE FISCALE*	Codice ATECO/SETTORE DI APPARTENENZA**	MANSIONE**	E-MAIL
1								
2								
3								

*campi obbligatori **per i corsi Formazione Specifica

INFORMATIVA BREVE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 (GDPR) - CORSI SOGGETTI A RISERVA NORMATIVA
Prendo atto che per i corsi soggetti a riserva normativa Aifos tramite il Responsabile del Progetto Formativo (RPF) e la sede amministrativa e tecnico-logistica di supporto, acquisisce i dati personali (qui inseriti) per la sola finalità di tutela del processo formativo di cui Aifos è garante come citato nell'informativa estesa disponibile sul sito di Aifos.

Io sottoscritto (cognome e nome) _____in qualità di Datore di Lavoro o suo delegato dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 che:
- ❑ Gli iscritti sono in possesso dei requisiti specificati nel programma e nella scheda progettuale (per corsi e-learning)
- ❑ Gli iscritti sono in possesso delle abilità e capacità informatiche e digitali specificate nel progetto formativo e nella scheda progettuale (per corsi e-learning) e accedono all'evento formativo tramite pc o tablet (per i corsi videoconferenza)
- ❑ Anche gli iscritti hanno preso visione dell'informativa privacy disponibile sul sito www.aifos.it

Luogo e data_____ Firma_____

SCHEDA D'ISCRIZIONE
Corso di aggiornamento per Datore di lavoro RSPP
21/09/2026 dalle 08:30 alle 12:30 e dalle 13:30 alle 17:30
c/o piattaforma online (videoconferenza)

ESTREMI RELATIVI ALL'EMISSIONE DI FATTURA

Ragione sociale azienda/ente_____
Con sede a_____cap_____prov_____
via e n. civico_____ Recapito telefonico_____
P.IVA_____CF_____
Codice Univoco_____
Referente per la fatturazione (nome e cognome) _____
E-mail (del referente per la fatturazione) _____

QUOTE ISCRIZIONE (indicare con una X):

Quota iscrizione:		**Sconto riservato per le iscrizioni multiple (minimo 3 partecipanti):**
□ Datore di lavoro RSPP	□ € 150,00 + IVA	10% di sconto dal terzo partecipante (incluso) sul costo totale

modalità in videoconferenza → mail per link di accesso al corso:_____

MODALITÀ DI PAGAMENTO (indicare con una X la forma di pagamento scelta):

☐ Accredito bancario a favore di **Aurea Professional –** BANCA Unicredit IBAN: IT 77 M 0200864580000100720311
(Causale iscrizione "titolo corso – nome partecipante")

☐ Ente Pubblico (esente iva) con pagamento a 30 gg dal ricevimento fattura. **Codice Univoco**_____ **CIG** (se presente): _____

Il soggetto formatore del corso è AiFOS, Associazione Italiana Formatori ed Operatori della Sicurezza sul lavoro. Il Responsabile del progetto formativo incaricato da AiFOS allo svolgimento della formazione è Marco Campestrini.
Per i corsi soggetti a Riserva Normativa gli aspetti amministrativi tecnico-logistici della proposta formativa sono affidati dall'RPF all'azienda Aurea Professional quale sede di supporto dell'RPF.

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso, materiale del corso, attestato e servizi previsti dal progetto formativo e dalla scheda progettuale. Per i corsi attrezzature, in aggiunta, la quota comprende: l'attestato di abilitazione e il patentino digitale con foto identificativa. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali e le modalità organizzative del corso in oggetto. **L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso.** l'RPF Marco Campestrini con il supporto tecnico di Aurea Professional si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico

Luogo e data_____ Firma_____

Compila tutti i campi in STAMPATELLO e invia i moduli a formazione@aureaprofessional.it o al fax 0481-969447

AUTODICHIARAZIONE

IDONEITA' LINGUISTICA

È indispensabile che gli allievi di nazionalità straniera iscritti ai corsi abbiano una buona conoscenza della lingua italiana sufficiente a seguire i corsi stessi e a sostenere gli esami finali (si richiede una conoscenza della lingua italiana non inferiore al livello A2 del Quadro Comune Europeo di Riferimento per le lingue).

Il sottoscritto _____, Datore di lavoro della ditta _____, dichiara che i lavoratori di nazionalità straniera iscritti possiedono i requisiti sopra indicati.

Data e Luogo _____

Firma _____