

DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSI PRIVATI

MQ 26 vers. 01



Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome (scrivere in STAMPATELLO)

Codice Fiscale

Codice fiscale del richiedente

CHIEDE

l'iscrizione al Corso di **FORAGING (secondo modulo)** nell'anno formativo **2024/2025**.

A tal fine dichiara, che le informazioni contenute nella presente Domanda di iscrizione sono rese ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R.28/12/2000 n. 445, che:

- è nato a _____ (Prov. _____) il _____
- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____
- è residente in _____ Cap. _____ Prov. _____
in Via _____ n. _____ Tel. _____
- domiciliato in _____ Cap. _____ Prov. _____
in Via _____ n. _____ Tel. _____
e-mail _____

Allegare Fotocopia Carta di Identità e Codice Fiscale del Partecipante

- eventuali dati per fatturazione diversa da persona fisica:

Ragione sociale _____

Codice Fiscale

Partita IVA

indirizzo _____ Cap. _____ Prov. _____

in Via _____ n. _____ Tel. _____

Apporre timbro aziendale

Comunicare uno dei seguenti canali di comunicazione:

- **Indirizzo PEC**, posta elettronica certificata: _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSI PRIVATI

MQ 26 vers. 01



- **“Codice destinatario”** rilasciato da Sdl (composto da 7 cifre che consente la trasmissione attraverso protocolli FTP o modello Web Service. Prevede un preventivo accreditamento allo Sdl da parte del Cliente): _____

Sono venuto/a a conoscenza del corso tramite: _____

Provvederò al versamento di € 600,00 attraverso:

- Versamento tramite Bonifico bancario intestato a:
BANCA POPOLARE DI SONDRIO SUCCURSALE DI BRESCIA
IBAN IT39Q0569611200000005612X80
Causale: iscrizione al corso FORAGING sig. _____

- Altro: _____

Nel caso di sospensione del corso richiedo di avere il rimborso della quota versata tramite bonifico su c/c: _____ Banca _____

Intestatario _____

Codice IBAN _____

NOTA INFORMATIVA SULL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI

(art.13 D.Lgs. 196/2003 e art.13 e 14 GDPR 679/2016)

- Il sottoscritto, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, consapevole che il trattamento può riguardare anche dati “particolari” (sensibili/giudiziari), informato circa i diritti previsti dall’art. 12, del Regolamento UE 679/2016, presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell’informativa presente sul sito www.afgp.it/formazione/privacy-policy.
- dichiara di essere consapevole che il Centro può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione e darne comunicazione a Regione, Province, Comuni, Provveditorati, Ministero della Pubblica Istruzione, Scuole statali e non statali, Inail, Inps, Istat, Università, Società che ne faranno richiesta e qualsiasi altro Ente, Associazione o Società con cui il Centro dovrà trattare per lo svolgimento dei propri compiti amministrativi, didattici, nonché Agenzie per il lavoro finalizzate alla selezione e all’inserimento lavorativo.

SI NO (IN CASO CONTRARIO NON SI PUO' DARE ATTO ALL'ISCRIZIONE)

CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DELL'IMMAGINE

(art. 23 DLgs n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

Il sottoscritto dichiara altresì con la firma apposta in calce, di prestare il proprio libero consenso: al trattamento della propria immagine (foto, video) da parte di A.F.G.P., e alla sua comunicazione a soggetti terzi per iniziative promozionali; all'utilizzo di immagini (foto, video) tratte dal corso da parte del Titolare del trattamento per la realizzazione di prodotti cartacei, prodotti digitali audio e video e siti Internet con scopo informativo e pubblicitario secondo le modalità riportate nella completa informativa di cui sopra.

Inoltre dichiaro che ho preso visione dei contenuti del corso e accetto le modalità organizzative dello stesso (sede di svolgimento, calendario corso, dispositivi di protezione individuali).

SI NO

DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSI PRIVATI

MQ 26 vers. 01



A.F.G.P.
CENTRO
BONSIGNORI



_____ li, _____

Il Dichiarante _____