

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE OBBLIGATORIA PER RESPONSABILE  
DEI SERVIZI DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (RSPP) E ADDETTO DEI SERVIZI DI  
PREVENZIONE E PROTEZIONE (ASPP) – MODULO B (Comune) - PISA**  
*ai sensi dell'articolo 32 del D.Lgs. 81/08, e rispondente a quanto stabilito dall'Accordo Stato-Regioni del 7 luglio 2016*

*I campi contrassegnati con “\*” sono obbligatori*

Il sottoscritt\_ (nome e cognome)\* \_\_\_\_\_ nat\_ a\* \_\_\_\_\_  
il\* \_\_\_\_\_, codice fiscale\* \_\_\_\_\_, iscritt\_ \_\_\_\_\_  
all'Ordine/al Collegio (se già effettuata l'iscrizione)\* \_\_\_\_\_  
della provincia di\* \_\_\_\_\_, al n.\* \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail\* \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**in possesso dei requisiti di accesso al corso (art. 32 D.Lgs. 81/08 e Accordo Stato-Regioni del 7-07-16),**

**CHIEDE**

l'iscrizione al corso in intestazione.

Il sottoscritt\_ dichiara di essere a conoscenza che il costo del corso è pari ad € 780,00 IVA inclusa e che i versamenti<sup>1</sup> dovranno rispettare le seguenti tempistiche:

- all'atto dell'iscrizione deve essere versata una quota pari ad almeno € 120,00 IVA inclusa (quale caparra);
- entro il secondo incontro del corso (prima dell'ingresso in aula) deve essere versata un'ulteriore quota, pari ad almeno € 270,00 IVA inclusa;
- entro il sesto incontro del corso (prima dell'ingresso in aula) deve essere versata un'ulteriore quota, pari ad almeno € 270,00 IVA inclusa;
- entro l'ultimo giorno del corso (prima dell'ingresso in aula) deve essere versata una quota di € 120,00 IVA inclusa, quale saldo del corso

Ogni versamento è condizione necessaria per acquisire il diritto al proseguimento del corso.

La caparra potrà essere restituita interamente, se richiesta entro un mese prima dell'inizio del corso. Oltre tale data, si potrà richiedere la restituzione del solo 50% di tale quota fino a dieci giorni prima dell'inizio del corso. In caso di ritiro durante lo svolgimento del corso non saranno restituite le sole somme indicate ai vari stadi del corso, già superate al momento del ritiro.

**La comunicazione di rinuncia al corso deve avvenire in forma scritta.**

*In caso di traslazione del corso, o annullamento dello stesso, l'iscritto potrà richiedere l'intera quota versata o il suo trasferimento nel PORTAFOGLIO CLIENTE<sup>2</sup> con un potenziamento della stessa del 5%. La richiesta deve avvenire entro dieci giorni dalla comunicazione della variazione; trascorso tale termine, la quota versata, sarà trasferita, automaticamente, nel PORTAFOGLIO CLIENTE, opportunamente potenziata.*

In relazione ai dati personali forniti, il sottoscritt\_ :

- dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali n. 010.01;
- esprime il consenso al trattamento dei dati rilasciati:
  - per la gestione di questo corso (Trattamento T.1858);
  - la gestione di eventuali iniziative future alle quali si iscriverà o per le quali manifesterà il proprio interesse;
  - per essere informato su iniziative future che potrebbero essere di suo interesse e organizzate o promosse dall'Agenzia Formativa (altri corsi, aggiornamenti obbligatori dei corsi frequentati, opportunità di sconti e promozioni relative a corsi, ecc.).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> I versamenti dovranno essere intestati all'AGENZIA FORMATIVA SOCIP S.r.l. e possono essere effettuati tramite:

- bollettino postale su conto corrente n. 1025972926 - Causale: **1858.PS80.11**;
- bonifico su conto corrente postale, codice IBAN: IT 30 U 07601 14000 001025972926 - Causale: **1858.PS80.11**;
- bonifico su conto corrente bancario, codice IBAN: IT 74 J 05034 14060 000000001440 - Causale: **1858.PS80.11**;
- direttamente presso la sede dell'AGENZIA FORMATIVA SOCIP S.r.l.;
- richiesta di prelievo dal PORTAFOGLIO CLIENTE.

<sup>2</sup> PORTAFOGLIO CLIENTE: le quote trasferite nel portafoglio possono essere utilizzate dal Cliente per qualunque attività dell'Agenzia Formativa SOCIP o prelevate secondo le modalità previste dal Regolamento

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE OBBLIGATORIA PER RESPONSABILE DEI SERVIZI DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (RSPP) E ADDETTO DEI SERVIZI DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (ASPP)  
MODULO B (Comune) - PISA**

**Le somme dovute dovranno essere corrisposte per intero; non saranno accettati pagamenti alla Società con addebito, a carico della stessa, di commissioni bancarie o eventuali oneri diversi (ad esempio dovuti a disposizioni di pagamento con clausola di "urgenza").**

   sottoscritt\_:

- allega l'attestazione del pagamento della quota di iscrizione;
- conferma i dati per la fatturazione già forniti in precedenza;

*oppure*

- riporta i dati per la fatturazione.

- ***I campi contrassegnati con "\*" sono obbligatori.***

**Estremi relativi alla fatturazione**

(Indicare una delle seguenti condizioni \*)

- LIBERO PROFESSIONISTA
- PRIVATO
- AZIENDA PRIVATA
- ENTE PUBBLICO che beneficia dell'esenzione IVA ai sensi dell'articolo 14, comma 10, Legge n. 537/1993

Ragione sociale\* \_\_\_\_\_ via/piazza\* \_\_\_\_\_

n.\* \_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_ comune\* \_\_\_\_\_ prov.\* \_\_\_\_\_

codice fiscale\* \_\_\_\_\_ partita IVA (no per privato)\* \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail\*: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

I dati di fatturazione saranno trattati per i soli fini amministrativi, utilizzando eventualmente anche Responsabili del trattamento esterni, appositamente incaricati, il cui elenco è disponibile presso la sede dell'Agenzia Formativa.

