SCHEDA DI ISCRIZIONE

(Si prega di compilare tutti i campi della scheda)

|  |
| --- |
| **DATI DEL PARTECIPANTE AL CORSO:**  Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cognome/Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_  via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  tel. abitazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **IL SOTTOSCRITTO RICHIEDE L’ISCRIZIONE AL SEGUENTE CORSO:**  □ Corso di formazione per il rilascio del certificato di abilitazione per:  □ ACQUISTO E UTILIZZO DEI PRODOTTI FITOSANITARI – 20 ore (€ 130,00)  - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -  □ Corso di aggiornamento per il rinnovo del certificato di abilitazione:  □ ACQUISTO E UTILIZZO DEI PRODOTTI FITOSANITARI – 12 ore (€ 85,00) |
| **MODALITÀ DI ISCRIZIONE**  La scheda di iscrizione dovrà essere trasmessa a Trasversale srl, inviandola via mail a [seminari@trasversale.com](mailto:seminari@trasversale.com) , insieme a copia della ricevuta di pagamento della quota di iscrizione e copia del documento di identità in corso di validità..  Il corso verrà realizzato al raggiungimento di un’aula minima di 15 iscritti.  All’avvio regolare del corso non saranno ammessi partecipanti non in regola con il pagamento della quota di iscrizione.  Al fine dell’intestazione della fattura si prega di compilare correttamente i seguenti campi:  Ditta/Società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Codice Fiscale/PartitaIVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **MODALITÀ DI PAGAMENTO: anticipato**  Bonifico bancario presso:  Banca Credito Valtellinese - Agenzia 6 di Roma  IBAN: IT02G0521603206000000093850  Causale: iscrizione corsi prodotti fitosanitari |

**AVVERTENZE:**

1. Eventuali rinunce devono essere comunicate per iscritto e inviate via mail a [seminari@trasversale.com](mailto:seminari@trasversale.com) entro 1 settimana dall’inizio del corso. In caso di rinuncia sarà rimborsata la quota d’iscrizione decurtata del 20%. Non è previsto alcun rimborso della quota di iscrizione per rinuncia non comunicata nel suddetto termine.
2. Non si avrà diritto ad alcun rimborso in caso di mancata frequenza del corso.
3. La frequenza al corso deve svolgersi secondo il programma delle lezioni, salvo variazioni dovute a cause di forza maggiore che saranno comunque portate tempestivamente a conoscenza dei partecipanti.
4. Ai corsisti che avranno frequentato almeno il 75% delle ore del corso sulla base delle firme apposte sul registro delle presenze verrà rilasciato un attestato di frequenza.
5. Trasversale srl è esonerato da ogni responsabilità qualora, nell’orario delle lezioni e per qualsivoglia motivo indipendente dalla volontà dell’Ente, il partecipante dovesse lasciare la sede di svolgimento del corso.
6. Trasversale srl si riserva di modificare la data di inizio/fine del corso e/o l’orario di frequenza per cause di forza maggiore. In tal caso il partecipante verrà tempestivamente avvisato.
7. Trasversale srl si riserva la possibilità di annullare il corso per cause di forza maggiore. In tal caso al partecipante sarà restituita la quota di iscrizione per intero.

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A norma degli artt.1341 e 1342 cc. il richiedente, previa lettura delle clausole di cui ai punti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, dichiara espressamente di accettarle.

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi del Reg.UE 679/2016, si informa che i dati raccolti con la presente scheda, senza i quali non è possibile procedere all’erogazione del servizio, saranno trattati con modalità cartacee, informatiche, telematiche ed utilizzati per tutti gli aspetti legati alla realizzazione dell’attività formativa. Per analoghe finalità saranno, pertanto, trasmessi ai competenti uffici regionali, statali e dell’Unione Europea, in ottemperanza delle disposizioni relative all’attuazione degli interventi formativi. Potranno essere, altresì, utilizzati per l’invio di materiale informativo sull’attività promossa da Trasversale srl. Non saranno comunicati o diffusi ad altri soggetti/enti, se non per quanto riguarda eventuali comunicazioni a chi ne faccia richiesta, relativamente all’inserimento nel mondo del lavoro e, in ogni momento, attraverso il titolare o il responsabile nominato, potranno essere esercitati i diritti (aggiornamento, blocco, cancellazione, ecc.). Titolare del loro trattamento è Trasversale srl.

Il richiedente esprime il proprio CONSENSO al trattamento dei dati personali, con le modalità e per le finalità ivi indicate.

 Il richiedente desidera non ricevere ulteriori informazioni sulle attività di formazione organizzate da Trasversale srl.

 Il richiedente desidera che i propri dati non vengano comunicati o diffusi ad altri soggetti/enti per quanto riguarda eventuali comunicazioni a chi ne faccia richiesta, relativamente all’inserimento nel mondo del lavoro.

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per informazioni rivolgersi a Trasversale srl: Tel. 06.36006259 e-mail [seminari@trasversale.com](mailto:seminari@trasversale.com)