



CE.S.CO.T.

MODULO DI ISCRIZIONE PRIMA FORMAZIONE DEGLI ALIMENTARISTI E DEGLI O.S.A. –
OPERATORI DEL SETTORE ALIMENTARE

F35

Rev. 04 del 02/04/2020

- MODULO A1** del
- MODULO A2** del
- MODULO B1** del
- MODULO B2** del

** Indicare i corsi a cui si intende partecipare (anche più d'uno per uno stesso modulo)

Note (a cura della segreteria)

Dati partecipante

Cognome*

Nome*

C.F.* Nato/a il*

A* Residente in Via/P.zza*

Città*

Prov. Cap* Tel* Indirizzo e-mail per

partecipare all'aula virtuale :

Ruolo aziendale* (barrare la casella):

- TITOLARE/RESPONSABILE DELL'AUTOCONTROLLO
- ADDETTO (indicare la mansione es. cuoco, barista, ecc.)

Tipologia Attività (es. bar, ristorante, ecc):

ALTRI ENTI E ISTITUTI PERS. GIUR.	<input type="checkbox"/>
ASSOC. NON RICONOSCIUTE E COMITATI	<input type="checkbox"/>
ASSOCIAZIONI NON RICONOSCIUTE	<input type="checkbox"/>
CONDOMINI	<input type="checkbox"/>
CONSORZIO	<input type="checkbox"/>
GEIE	<input type="checkbox"/>
NATURA GIURIDICA 28	<input type="checkbox"/>
NON DEFINITA	<input type="checkbox"/>
SOCIETA ACCOMANDITA PER AZIONI	<input type="checkbox"/>
SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA	<input type="checkbox"/>
SOCIETA' COOPERATIVE	<input type="checkbox"/>
SOCIETA' DI FATTO	<input type="checkbox"/>
SOCIETA' IN ACCOMANDITA SEMPLICE	<input type="checkbox"/>
SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO	<input type="checkbox"/>
SOCIETA' PER AZIONI	<input type="checkbox"/>
DITTA INDIVIDUALE	<input type="checkbox"/>

Ragione Sociale*

Indirizzo*

Città* Prov.* Cap*

P.I.* C.F.*

Telefono* Fax

E-mail

PEC* Codice Univoco* (Fatturazione
Elettronica) :

Associati a Confesercenti: SI NO

Informativa ai sensi dell'art. 13, Reg UE 679/2016 (GDPR)

TITOLARE TRATTAMENTO

Massimiliano Spigno, nato a Genova il 16/10/1969, CF: SPGMSM69R16D969V, tel.: 010/251551.

RESPONSABILE PROTEZIONE DATI (DPO)

Attualmente non presente.

FINALITA' TRATTAMENTO

Iscrizione, frequentazione e attestazione dei corsi di formazione; fatturazione come da D.L. 223/2006 in materia di IVA.

PERIODO CONSERVAZIONE DATI

I dati personali raccolti verranno sottoposti ad archiviazione informatica e cartacea e quindi sottoposti a idonee procedure tecniche di protezione per un ampio periodo, in modo da consentire alla nostra azienda di poter effettuare, in determinati casi, indagini storiche in merito all'effettuazione dei corsi di formazione da Voi frequentati e quindi l'eventuale ristampa dei rispettivi attestati obbligatori per legge.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

In ogni momento potrete esercitare i diritti previsti dal Reg UE 679/2016, contattandoci ai recapiti del punto 1: art. 15, diritto di accesso; art. 16, diritto di rettifica; art. 17, diritto all'oblio; art. 18, diritto di limitazione; art. 20, diritto alla portabilità del dato; art. 21, diritto di opposizione.

REVOCA DEL CONSENSO

In ogni momento potrete richiedere revoca dei consensi dati (vedere "Ulteriori trattamenti") come da art. 7, comma 3 del Reg UE 679/2016 ("diritto di revoca del consenso dell'interessato").

RECLAMI PER MANCATA TUTELA DEI DATI

Avete il diritto di proporre un reclamo alle autorità di controllo preposte (www.garanteprivacy.it).

OBBLIGATORIETA' CONFERIMENTO DATI

Il conferimento dei vs. dati anagrafici rappresenta un obbligo di legge per quanto concerne la fatturazione e la produzione degli attestati dei corsi effettuati. Un rifiuto a fornire tali dati personali potrà determinare l'impossibilità da parte della ns. azienda di perseguire le finalità previste.

EVENTUALI PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI

Non presenti allo stato attuale.

Per presa visione, l'interessato:

ULTERIORI TRATTAMENTI

Utilizzo dei vs. contatti e-mail, telefonici e via fax per comunicarvi eventuali scadenze normative, nuovi adempimenti di legge in materia e informazioni sullo svolgimento di eventuali seminari informativi.

CONSENTO

NON CONSENTO

L'interessato:

N.B. una volta emessa ricevuta/fattura non è più possibile

apportare modifiche all'intestazione

Data:

Luogo:

Firma partecipante: