

# MODULO DI ISCRIZIONE GENERICO P2.2 MO01 Rev. 00 del 24/01/2024



| TIPOLOGIA DI CORSO   |  |  |  |
|--|--|--|--|
| DATE PROGRAMMATE   |  |  |  |
| DATI PARTECIPANTE  |  |  |  |
| Indicare se titolare d'azienda, lavoratore, socio, privato, altro: |  |  |  |
| Cognome e Nome   |  |  |  |
| Codice Fiscale   |  |  |  |
| Luogo e data di nascita  |  |  |  |
| Indirizzo di residenza   |  |  |  |
| CAP, Città e Provincia   |  |  |  |
| Tel./Cell  |  |  |  |
| E-mail del partecipante  |  |  |  |
| Mansione   |  |  |  |
| DATI AZIENDA Associati a Confesercenti: ☐ SI ☐ NO                  |  |  |  |
| Ragione sociale  |  |  |  |
| Indirizzo sede legale  |  |  |  |
| Indirizzo sede operativa (se diversa da sede legale)               |  |  |  |
| CAP, Città e Provincia   |  |  |  |
| Partita IVA  |  |  |  |
| Codice Fiscale   |  |  |  |
| Tel./Cell.   |  |  |  |
| E-mail dell'azienda  |  |  |  |
| PEC  |  |  |  |
| Codice ATECO   |  |  |  |
| Codice Univoco   |  |  |  |
| Tipologia di attività  |  |  |  |

## Tutti i dati sopra richiesti sono da ritenersi obbligatori in riferimento al D.L. 223/2006 in materia

## di IVA e necessari all'iscrizione ai corsi

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

#### **TITOLARE TRATTAMENTO**

CESCOT, Via Balbi 38 b, 16126 – Genova, tel.: 010/2515571, e-mail: ambientesicurezza@cescot-ge.it

## **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; successivamente saranno 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 come da art. 7, comma 3 del Reg UE 679/2016 ("diritto di revoca del consenso dell'interessato") contattandoci ai recapiti più sopra indicati.

### **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

| Non presenti allo stato attuale.  |                            |
|---|----------------------------|
| Il sottoscritto prende visione della suddetta informativa (obbligatori  | o) 🗆                       |
| <u>ULTERIORI TRATTAMENTI</u> Utilizzo dei vs. contatti e-mail, telefonici e via fax per comunicarvi eventuali scadenze norma legge in materia e informazioni sullo svolgimento di eventuali seminari informativi. | tive, nuovi adempimenti di |
|   | ACCONSENTO                 |
|   | ☐ NON ACCONSENTO           |
| N.B. una volta emessa ricevuta/fattura non è più possibile apportare modi   | fiche all'intestazione     |
| Firma (solo se compilato a penna):  |                            |
| Data:   |                            |

2
CESCOT - BANCA INTESA SANPAOLO SPA IBAN: IT60G0306909606100000131419