

## MODULO ISCRIZIONE CORSO

Di Formazione Obbligatoria ai sensi degli art. 36,37 e 73 del D. Lgs. 81/08 e s.m.i. e dei Nuovi Accordi Stato Regioni

**TITOLO** nr 2024/ 283 Corso aggiornamento conduzione M.M.T. escavatori, pale caricatori frontali, terne di 4:00 ore totali

| data e ora lezione                | sede di svolgimento lezione                                                        |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 25-06-2025 dalle 08:30 alle 12:30 | Apice srl Imola (BO) Via Vighi , 72 40026<br>SALA CORSI ingresso in Via Scotellaro |

QUOTA ISCRIZIONE: 100 EURO + IVA 22% per ogni partecipante: **122.00 euro**.

Da versare al momento dell'iscrizione con Bonifico Bancario sul C/C intestato a:

**Apice srl - Codice IBAN IT 82 V 08462 21001 000005005734**

indicando come causale: Evento nr. **2024 / 283**

| PARTECIPANTI ISCRITTI |                |                  |                 |             |
|-----------------------|----------------|------------------|-----------------|-------------|
| cognome e nome        | codice fiscale | luogo di nascita | data di nascita | mansione ** |
|                       |                |                  |                 |             |
|                       |                |                  |                 |             |
|                       |                |                  |                 |             |
|                       |                |                  |                 |             |

| DATI PER LA FATTURAZIONE (i campi con l'asterisco sono obbligatori) |   |                        |  |
|---------------------------------------------------------------------|---|------------------------|--|
| * Ragione Sociale                                                   | . |                        |  |
| * Sede Legale                                                       |   |                        |  |
| * Partita IVA                                                       |   | * Codice Fiscale       |  |
| Telefono                                                            |   | E-mail                 |  |
| * Codice S.D.I.                                                     |   | * P.E.C.               |  |
| CODICE ATECO                                                        |   | Settore di riferimento |  |

**\*\*INDICARE LA MANSIONE EFFETTIVAMENTE SVOLTA DAL/LA LAVORATORE/TRICE CON I MAGGIORI RISCHI LAVORATIVI**

L'iscrizione potrà essere richiesta dal singolo interessato o dal datore di lavoro per uno o più dipendenti. In entrambi i casi il richiedente verrà di seguito abbreviato per comodità con "l'iscritto".

### Condizioni Contrattuali Generali:

- Il presente modulo di iscrizione dovrà pervenire ad Apice Srl, unitamente alla copia della ricevuta di versamento della quota di iscrizione, almeno 30 giorni prima della data di inizio del Corso, debitamente compilato in ogni sua parte e sottoscritto.
- L'iscrizione si intenderà perfezionata al momento della ricezione del modulo di iscrizione e dell'attestazione di pagamento della quota secondo le modalità e nei termini sopra indicati. Nel caso in cui le adesioni superino il numero massimo stabilito per ciascun corso, numero che Apice si riserva di determinare ed eventualmente ampliare a propria discrezione, si farà riferimento all'ordine cronologico di arrivo delle schede di iscrizione.
- L'eventuale rinuncia all'iscrizione dovrà essere comunicata ad Apice S.r.l. entro e non oltre 20 giorni di calendario prima della data di inizio del Corso. Nel caso di rinuncia tempestiva l'iscritto può chiedere, in via alternativa:
  - di mantenere l'iscrizione per una delle edizioni successive dello stesso Corso. Una volta concordata con Apice Srl l'edizione a cui partecipare, l'eventuale mancata partecipazione alla stessa dà diritto ad Apice Srl di trattenere l'intera quota di iscrizione;
  - il rimborso della quota di iscrizione versata.
- Nel caso in cui l'iscrizione venga effettuata dal datore di lavoro per più dipendenti la rinuncia potrà essere parziale oppure riguardare tutti i lavoratori interessati.
- Nel caso di mancata partecipazione dell'iscritto, per cause non imputabili ad Apice Srl e senza preavviso, la somma versata per l'iscrizione verrà trattenuta, senza alcun rimborso a favore dello stesso.
- Il Corso si svolgerà al raggiungimento di un numero minimo di partecipanti regolarmente iscritti che verrà previamente individuato da Apice Srl relativamente ad ogni singolo Corso. Apice S.r.l., nel caso di mancato raggiungimento del numero minimo previsto, si riserva la facoltà di annullare l'avvio e/o di modificare il programma del Corso, dandone tempestiva comunicazione entro il termine di 10 giorni antecedenti la data prevista di inizio dello stesso. In caso di annullamento l'iscritto potrà o richiedere la restituzione della quota versata o utilizzare la quota per la successiva edizione del Corso secondo le stesse modalità stabilite per il caso di rinuncia tempestiva.
- Apice Srl si riserva di non attivare il corso qualora intervengano cause per le quali può essere compromesso il corretto svolgimento del corso stesso, avvisando i

partecipanti iscritti. In tal caso l'iscritto potrà o richiedere la restituzione della quota versata o utilizzare la quota per la successiva edizione del Corso secondo le stesse modalità stabilite per il caso di rinuncia tempestiva.

7. Al termine del Corso, a seguito del superamento della prova finale, è previsto il rilascio dell'attestato di partecipazione a coloro che hanno frequentato almeno il 90% del monte ore totale previsto per la formazione e che siano in regola con il pagamento della quota di iscrizione. Il mancato raggiungimento del monte orario minimo comporterà l'impossibilità all'iscritto di ottenere l'attestato di partecipazione. L'attestato verrà consegnato esclusivamente in formato elettronico tramite p.e.c. e/o mail all'indirizzo sopra indicato. E' facoltà di Apice, senza obbligo alcuno, di consentire il recupero dell'assenza ad una lezione per motivi gravi e documentati (infortunio, malattia,...) nel primo corso successivo.

8. Il Corso sarà tenuto in lingua italiana: ove la formazione venga, pertanto, richiesta dal datore di lavoro per dipendenti stranieri, lo stesso, con la firma del presente modulo, DICHIARA, assumendosene la piena responsabilità, in conformità agli obblighi previsti dalla normativa vigente, di avere accertato la comprensione e la conoscenza della lingua italiana dei lavoratori partecipanti al Corso, senza alcun obbligo di accertamento per Apice Srl.

9. Con la firma del presente modulo l'iscritto dichiara di accettare il programma del Corso e che lo stesso corrisponde al fabbisogno formativo proprio o dei propri dipendenti.

10. Il datore di lavoro che iscrive i propri dipendenti ai corsi di formazione conferendo i loro dati personali, ai sensi e per gli effetti dell'art. 28 del Regolamento UE 679/2016 NOMINA Apice SRL Responsabile del Trattamento dei dati personali, che accetta la nomina impegnandosi ad attenersi alle indicazioni in calce al presente modulo.

Firma \_\_\_\_\_

Si approvano specificamente, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 1341, 1342 c.c., le seguenti clausole: 2) superamento numero massimo iscritti 3) rinuncia all'iscrizione 4) mancata partecipazione 5) mancato raggiungimento numero minimo partecipanti 6) mancato svolgimento del corso 7) rilascio attestato" 8) dichiarazione comprensione lingua italiana.

Firma \_\_\_\_\_

## ISTRUZIONI FORNITE DAL DATORE DI LAVORO AD APICE NOMINATA RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

1. Il trattamento potrà essere effettuato in forma cartacea o informatica.

2. Il trattamento dovrà essere limitato alle operazioni necessarie all'esecuzione dell'incarico volto alla erogazione del Corso di formazione.

3. Non sono ammessi il trattamento autonomo e la comunicazione a terzi non autorizzati.

4. Il Responsabile dovrà garantire l'integrità, la disponibilità e la qualità dei dati oggetto del trattamento.

5. Il Responsabile dovrà rispettare le finalità e le modalità di trattamento definite dal Titolare e garantire che le operazioni di trattamento siano effettuate nel rispetto del Regolamento e, in particolare, dei principi dettati all'articolo 5 dello stesso.

6. Il Responsabile dovrà istituire il Registro relativo al trattamento dei dati svolto per conto del Titolare ai sensi dell'Art. 28 del Regolamento.

7. Ai sensi dell'art. 32 del Regolamento e delle altre disposizioni vigenti in tema di sicurezza, il Responsabile dovrà mettere in atto misure tecniche e organizzative adeguate -per garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio; - per ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, anche accidentale, dei dati, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta.

7.2. Ove necessario per garantire un grado di sicurezza adeguato al rischio, il Responsabile adotterà misure che comprendano:

(i) la capacità di assicurare su base permanente la riservatezza, l'integrità, la disponibilità e la resilienza dei sistemi e dei servizi di trattamento;

(ii) la capacità di ripristinare tempestivamente la disponibilità e l'accesso dei dati personali in caso di incidente fisico o tecnico;

(iii) una procedura per testare, verificare e valutare regolarmente l'efficacia delle misure tecniche e organizzative al fine di garantire la sicurezza del trattamento.

7.3. Il Responsabile dovrà avvisare immediatamente il Titolare quando insorgano eventi che, compromettano, o possano compromettere, la sicurezza dei dati.

8. Il Responsabile dovrà individuare tra i propri collaboratori gli autorizzati/incaricati a compiere le operazioni di trattamento, e li dovrà istruire al riguardo, anche mediante corsi di formazione ad hoc, garantendo che ciascuno sia vincolato ad obblighi contrattuali di riservatezza rispetto ai dati trattati nel corso dell'attività lavorativa.

9. Il Responsabile dovrà fornire al Titolare il supporto informativo e l'assistenza operativa in caso di:

(i) Ispezioni delle Autorità

(ii) esercizio dei diritti da parte degli interessati

(iii) data breach.

9.2. In caso le Autorità o gli interessati si rivolgano direttamente al Responsabile, questo dovrà informare immediatamente il Titolare, fornendo i riscontri richiesti in collaborazione con il Titolare. In caso di data breach, il Responsabile dovrà avvisare il Titolare nel termine essenziale di 24 ore.

10. Il Responsabile dovrà svolgere i trattamenti per il periodo corrispondente a quello di esecuzione dell'incarico, impegnandosi poi a conservare i dati per una durata non superiore ad anni 10 dal termine del corso.

E' fatta salva in ogni caso la conservazione per un periodo ulteriore necessario: a) ai fini degli adempimenti degli obblighi fiscali e contabili; b) ai fini della tutela anche giudiziale dei diritti di Apice.

11. Al termine del periodo di conservazione obbligatoria, il Responsabile dovrà provvedere, a seconda della richiesta del Titolare, a cancellare o a restituire tutti i dati.

In seguito ad eventuale richiesta scritta del Titolare inviata all'indirizzo email: [privacy@apicesrl.net](mailto:privacy@apicesrl.net), il Responsabile, contestualmente alla restituzione/distruzione/cancellazione dei dati, dovrà rilasciare una dichiarazione scritta attestante che presso lo stesso non esiste alcuna copia dei dati oggetto del Trattamento.

12. Per gli impegni di cui alla presente nomina non è dovuto alcun corrispettivo ulteriore rispetto a quanto già previsto per l'iscrizione al corso di formazione.

13. Anche in caso di cessazione dell'incarico rimangono fermi gli obblighi di riservatezza a carico del Responsabile e dei suoi incaricati.

## Informativa sul trattamento dei dati personali dei partecipanti ai corsi di formazione di APICE SRL (art. 13 – Reg UE 679/2016)

Apice S.r.l. tratta i suoi dati personali in conformità alle vigenti norme in tema di protezione dei dati come da informativa resa ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679 in materia di protezione dei dati personali disponibili sul sito [www.apice.net](http://www.apice.net) cliccando sul seguente link "Informativa ex art.13 Regolamento UE 679/2016 per il trattamento dei dati personali" resa disponibile in forma cartacea dietro sua richiesta.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione dell'informativa sopra citata e

☐ ACCONSENTE

☐ NON ACCONSENTE

al trattamento dei dati conferiti finalizzato al compimento di analisi e valutazioni necessarie per rilevare proprie esigenze formative

☐ ACCONSENTE

☐ NON ACCONSENTE

al trattamento dei dati conferiti finalizzato all'invio di newsletter riguardanti le future iniziative di Apice Srl

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**PER LE AZIENDE**

**INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. EU 679/2016 - ESTRATTO**

Prendo atto che AiFOS tramite il Responsabile del Progetto Formativo (RPF) e la sede amministrativa specificata nell'istestazione acquisisce i dati personali (qui inseriti) nella propria banca dati per le finalità citate nell'informativa estesa (disponibile sul sito di AiFOS) di cui ho preso visione. In particolare: AiFOS, quale garante del processo formativo, è responsabile dell'archiviazione e della conservazione per almeno 30 anni, dei documenti (trascrizione formazione, rilascio attestato e libretto curriculare tutti previsti dal D.Lgs 81/08) attestanti la corretta esecuzione del progetto formativo. Prendo atto delle finalità in capo alla sede amministrativa e all'RPF che disciplinano il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale e all'effettuazione delle operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, scadenze dei titoli formativi). Ulteriori finalità della sede amministrativa e dell'RPF saranno specificate in altra informativa. In qualità di Datore di Lavoro, titolare del trattamento dei dati personali dei propri dipendenti e collaboratori, anche nel caso in cui, con atto a parte, ho nominato la sede amministrativa o il RPF Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 Reg. 679/2016, autorizzo il trasferimento dei dati ad AiFOS quale titolare autonomo per finalità di garanzia del processo formativo, archiviazione e conservazione come sopra riportato.

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ (cognome e nome) in qualità di Datore di Lavoro dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 che:

Anche gli iscritti hanno preso visione delle informative ai sensi del Reg. UE 679/2016

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**PER LE PERSONE FISICHE**

**INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 - ESTRATTO**

Prendo atto che AiFOS tramite il Responsabile del Progetto Formativo (RPF) e la sede amministrativa specificata nell'istestazione, acquisisce i dati personali (qui inseriti) nella propria banca dati per le finalità citate nell'informativa estesa (disponibile sul sito di AiFOS) di cui ho preso visione (in particolare per l'adempimento degli obblighi di legge e per il processo formativo di cui AiFOS è garante - trascrizione formazione, rilascio attestato e libretto formativo).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma partecipante \_\_\_\_\_