


AZIENDA: ESTREMI RELATIVI ALL'EMISSIONE DI FATTURA

CONSORZIO NAZIONALE INTERUNIVERSITARIO PER LE TELECOMUNICAZIONI

Ragione sociale azienda / ditta / ente			
PARMA (PR)	VIALE G.P. USBERTI	181/A	43124
Con sede a (città e provincia)	via	n. civico	cap
0521 905757			
Tel. Fisso			
01938560347	92067000346	UFV0SU	
Partita Iva		Codice Univoco	
CNIT@PEC.IT		Giovanna Zanello	
E-mail @ (del referente per la fatturazione)		Referente per la fatturazione (nome e cognome)	

N.B. Inserire i seguenti dati dei partecipanti nel file Excel allegato

*mail univoca per ciascun lavoratore

<p>In caso Corsi RPF</p> 	<p>INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. EU 679/2016 - ESTRATTO</p> <p>Prendo atto che AiFOS tramite il Responsabile del Progetto Formativo (RPF) e la sede amministrativa specificata a piè di pagina 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.</p>
--	--

Io sottoscritto DE NATALE FRANCESCO (cognome e nome) in qualità di **Datore di Lavoro o suo delegato** dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 che:

- Gli iscritti sono in possesso dei requisiti specificati nella scheda progettuale **Luogo e data** Trento, 04/04/24 **Firma** _____
- Anche gli iscritti hanno preso visione delle informative ai sensi del Reg. UE 679/2016 **Luogo e data** Trento, 04/04/24 **Firma** _____

QUOTE D'ISCRIZIONE (barrare con una X)

Titolo del corso:	cod.corso	Quota d'iscrizione:	quota a voi riservata
Corso formazione generale del lavoratore – 4 ore inglese	EL_3063	<input type="checkbox"/> € 45,00 + IVA	<input checked="" type="checkbox"/> € 42,75 + IVA
Corso formazione specifica del lavoratore – 4 ore inglese	EL_3117	<input type="checkbox"/> € 45,00 + IVA	<input checked="" type="checkbox"/> € 42,75 + IVA
TOT per 2 persone :			€ 171,00 + IVA

Modalità di pagamento: indicare con una X la forma di pagamento scelta

Accredito bancario a favore di **Aifos Service – FIDEURAM SPA Filiale di Brescia IBAN: IT02 C032 9601 6010 0006 7528 688**

Causale iscrizione **"TITOLO CORSO – NOME PARTECIPANTE"**

Ente Pubblico (esente iva) con pagamento a 30 gg dal ricevimento fattura. Codice Univoco _____ CIG (se presente): _____

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso, dispense del corso, attestato e libretto formativo. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il contenuto, le modalità organizzative del corso in oggetto. **L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso.**

Luogo e data Trento, 04/04/2024 Firma _____

Compila tutti i campi in STAMPATELLO e invia il presente modulo, il modulo excel con i dati e l'attestazione di avvenuto pagamento a: e-learning@aifos.it

Aifos Service - Via Branze, 45 – Brescia Tel 0306595038 Fax 0306595040 info@aifoservice.it www.aifoservice.it	P.IVA./CF 03129720987
---	-----------------------

CODICE	REVISIONE	DATA	PAGINA
MOD41.1	03	05/12/2023	1/1