aifos
ASSOCIAZIONE ITALIANA FORMATORI ED OPERATORI DELLA SICUREZZA SUL LAVORO

SCHEDA D'ISCRIZIONE

AGGIORNAMENTO DELLA FORMAZIONE DATORE DI LAVORO RSPP – NUOVO ACCORDO (8 ore)

30 OTTOBRE e 06 NOVEMBRE 2026 Orario: 09.00-13.00

Sede del corso: VIDEOCONFERENZA (con obbligo di WEBCAM ATTIVA)

Prego compilare la presente scheda in STAMPATELLO LEGGIBILE ed inviarla via e-mail a corsi@lavoroinsicurezza.it

AZIENDA PRIVATA o PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

la presente sezione (pagg. 1-2-3) va compilata a cura del Datore di Lavoro o del referente/incaricato

N.B. Inserire i seguenti dati dei partecipanti nella tabella a pagina 2

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA (PR)	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	MANSIONE	E-MAIL PERSONALE e RECAPITO CELLULARE

Prego prendere visione della seguente informativa e sottoscrivere i punti più in basso:

INFORMATIVA BREVE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 (GDPR) - CORSI SOGGETTI A RISERVA NORMATIVA
Prendo atto che per i corsi soggetti a riserva normativa Aifos tramite il Responsabile del Progetto Formativo (RPF) e la sede amministrativa e tecnico-logistica di supporto, acquisisce i dati personali (qui inseriti) per la sola finalità di tutela del processo formativo di cui Aifos è garante come citato nell'informativa estesa disponibile sul sito di Aifos.

Io sottoscritto (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:

- ❑ Tutti gli iscritti riportati nella tabella a pagina 2, sono in possesso delle abilità e capacità informatiche e digitali specificate nel progetto formativo e accedono all'evento formativo tramite pc o tablet, di disporre di dispositivo dotato di connessione internet stabile, microfono, uscita audio/cuffie e webcam e che lo stesso verrà mantenuto ATTIVO durante tutta la durata della sessione formativa, pena l'esclusione dal corso, (per i corsi videoconferenza) con obbligo di pagamento della quota.
- ❑ Anche gli iscritti hanno preso visione dell'informativa privacy ai sensi del Reg. UE 679/2016 disponibile sul sito www.aifos.it

Luogo e data_____ Firma_____

ATTENZIONE!!! *

SI RICORDA CHE PER LA PARTECIPAZIONE AI CORSI IN VIDEOCONFERENZA SINCRONA, AL FINE DI POTER INTERAGIRE ATTIVAMENTE CON IL DOCENTE, È NECESSARIO DISPORRE DI UN PC WINDOWS/MAC DOTATO DI UNA CONNESSIONE INTERNET STABILE, DI UN MICROFONO, DI UN'USCITA AUDIO/CUFFIE E DI UNA WEBCAM CHE DOVRA' RIMANERE ATTIVA (anche attraverso l'oscuramento dell'ambiente circostante - funzione presente sulle impostazioni video di Zoom) DURANTE TUTTA LA DURATA DELLA SESSIONE FORMATIVA FUNGENDO COSI' DA GARANZIA RELATIVAMENTE ALLA PRESENZA AL CORSO DEL DISCENTE STESSO.

IN CASO DI NON ATTIVAZIONE DELLA WEBCAM, INFORMIAMO CHE IL DISCENTE VERRA' RIMOSSO DAL CORSO CON OBBLIGO DEL PAGAMENTO DELLA QUOTA.

EVENTUALI PROBLEMATICHE ORGANIZZATIVE/TECNICHE PER LA SUDDETTA PARTECIPAZIONE, DOVRANNO ESSERE COMUNICATE PREVENTIVAMENTE ALLA SCRIVENTE AL FINE DI PROVVEDERE ALLA LORO SOLUZIONE.

aifos
ASSOCIAZIONE ITALIANA
FORMATORI ED OPERATORI
DELLA SICUREZZA SUL LAVORO

SCHEDA D'ISCRIZIONE

AGGIORNAMENTO DELLA FORMAZIONE DATORE DI LAVORO RSPP – NUOVO ACCORDO (8 ore)

30 OTTOBRE e 06 NOVEMBRE 2026 Orario: 09.00-13.00

Sede del corso: VIDEOCONFERENZA (con obbligo di WEBCAM ATTIVA)

SETTORE ATECO DI RIFERIMENTO (es- commercio, servizi, industria,…)* _____

	COGNOME*	NOME*	LUOGO DI NASCITA (PR)*	DATA DI NASCITA*	CODICE FISCALE*	MANSIONE*	E-MAIL PERSONALE e RECAPITO CELLULARE *
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

*** DATI OBBLIGATORI**

Si prega compilare i dati in tabella a computer o in stampatello leggibile, in alternativa allegare un file excel; per aggiungere ulteriori partecipanti stampare e compilare altre copie della presente pagina

aifos
ASSOCIAZIONE ITALIANA FORMATORI ED OPERATORI DELLA SICUREZZA SUL LAVORO

SCHEDA D'ISCRIZIONE

AGGIORNAMENTO DELLA FORMAZIONE DATORE DI LAVORO RSPP – NUOVO ACCORDO (8 ore)

30 OTTOBRE e 06 NOVEMBRE 2026 Orario: 09.00-13.00

Sede del corso: VIDEOCONFERENZA (con obbligo di WEBCAM ATTIVA)

ESTREMI RELATIVI ALL'EMISSIONE DELLA FATTURA (*DATI OBBLIGATORI)

Ragione sociale azienda / Ente *

Con sede a (città e provincia)* via* n. civico* CAP*

Partita Iva* C.F.* **Codice fatturazione SDI o PEC / Codice Univoco***

Tel. Fisso * Referente per la fatturazione (nome e cognome) Mail @ (del referente per la fatturazione)

ULTERIORI DATI RICHIESTI PER I SOLI ENTI PUBBLICI (senza tali dati l'iscrizione NON verrà presa in carico)

Numero DETERMINA* **data emissione DETERMINA*** **CIG***

QUOTE D'ISCRIZIONE (barrare con una X)

Il partecipante è:	Quota di iscrizione singola
Quota intera	☐ € 130,00 + IVA
Quota scontata (se già ns. cliente)	☐ € 120,00 + IVA

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

☐ con Accredito bancario a favore di Lavoro in Sicurezza S.r.l.
Banca Popolare dell'Alto Adige ag. Chirignago (VE)
IBAN IT58U0585602046108571175662
Causale: iscrizione corso AGG. RSPP-DL partecipante XXXXX

☐ Ente Pubblico (esente iva) con pagamento a 30 gg dal ricevimento fattura
Banca Popolare dell'Alto Adige ag. Chirignago (VE)
IBAN IT58U0585602046108571175662
Causale: iscrizione corso AGG. RSPP-DL partecipante XXXX

Il soggetto formatore del corso è AiFOS, Associazione Italiana Formatori ed Operatori della Sicurezza sul lavoro. Il Responsabile del progetto formativo incaricato da AiFOS allo svolgimento della formazione è il Sig. Alessandro Sette.
Per i corsi soggetti a Riserva Normativa gli aspetti amministrativi tecnico-logistici della proposta formativa sono affidati dall'RPF all'azienda Lavoro in Sicurezza SRL quale sede di supporto dell'RPF.

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso, materiale del corso, attestato e servizi previsti dal progetto formativo e dalla scheda progettuale. Per i corsi attrezzature, in aggiunta, la quota comprende: l'attestato di abilitazione e il patentino digitale con foto identificativa. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali e le modalità organizzative del corso in oggetto. **L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso. L**'RPF con il supporto tecnico di sede dell'RPF Sig. Alessandro Sette – Lavoro in Sicurezza SRL si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico

Al raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsto, verrà inviata un'e-mail di conferma partenza del corso. Lavoro in Sicurezza Srl si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento da parte di Lavoro in Sicurezza Srl, verrà restituita l'intera quota, qualora già versata.

Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Il corso è a numero chiuso. In caso di mancata partecipazione al corso, senza il preavviso di almeno **5 giorni lavorativi** dalla data di inizio corso, la sede amministrativa fatturerà l'intera quota di iscrizione e la tratterrà qualora già versata.

Gli attestati verranno consegnati a saldo avvenuto.

Luogo e data_____ Firma_____

Compila tutti i campi in STAMPATELLO e invia i moduli a corsi@lavoroinsicurezza.it

aifos
ASSOCIAZIONE ITALIANA FORMATORI ED OPERATORI DELLA SICUREZZA SUL LAVORO

AGGIORNAMENTO DELLA FORMAZIONE DATORE DI LAVORO RSPP – NUOVO ACCORDO (8 ore)

30 OTTOBRE e 06 NOVEMBRE 2026 Orario: 09.00-13.00

Sede del corso: VIDEOCONFERENZA (con obbligo di WEBCAM ATTIVA)

Compilare la seguente sezione (pag. 4) solo in caso di PERSONA FISICA non in possesso di P.IVA:

Cognome* Nome* Mansione* Settore di riferimento *

Nato/a a* provincia* in data* Codice Fiscale*

Con residenza a (città e provincia)* via* n. civico* CAP*

Recapito cellulare* Mail @* ***DATI OBBLIGATORI**

Prego prendere visione della seguente informativa e sottoscrivere i punti più in basso:

INFORMATIVA BREVE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 (GDPR) - CORSI SOGGETTI A RISERVA NORMATIVA
Prendo atto che per i corsi soggetti a riserva normativa Aifos tramite il Responsabile del Progetto Formativo (RPF) e la sede amministrativa e tecnico-logistica di supporto, acquisisce i dati personali (qui inseriti) per la sola finalità di tutela del processo formativo di cui Aifos è garante come citato nell'informativa estesa disponibile sul sito di Aifos.

Dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000:

- ❑ di essere in possesso delle abilità e capacità informatiche e digitali specificate nel progetto formativo e di accedere all'evento formativo tramite pc o tablet, Di disporre di dispositivo dotato di connessione internet stabile, microfono, uscita audio/cuffie e webcam e che lo stesso verrà mantenuto ATTIVO durante tutta la durata della sessione formativa, pena l'esclusione dal corso, (per i corsi videoconferenza) con obbligo di pagamento della quota.
- ❑ di aver preso visione dell'informativa privacy ai sensi del Reg. UE 679/2016 disponibile sul sito www.aifos.it

Luogo e data_____ **Firma**_____

DIRITTO DI RECESSO
Il diritto di recesso si applica **esclusivamente al privato che effettua l'acquisto in qualità di consumatore** ex D.lgs 206/2005 e non a liberi professionisti con P.IVA, ad aziende e a singoli privati che si procurino beni o servizi utili a perfezionare competenze professionali già esistenti o ad acquisirne nuove.
Ai sensi dell'art. 59 c. 1, lettera a) del Codice del Consumo (Decreto Legislativo 6 settembre 2005 n.206) così come modificato dal D.Lgs. 21/02/2014, il diritto di recesso non può essere esercitato dopo la completa prestazione del servizio stesso. In questo caso, il consumatore, con la sottoscrizione del presente documento, accetta espressamente di perdere ogni diritto di recesso. Il diritto di recesso sarà quindi esercitabile dal consumatore solo ed esclusivamente nei 14 giorni successivi dall'acquisto del corso in aula, anteriormente all'inizio del corso, tramite apposito modulo (da richiedere alla mail corsi@lavoroinsicurezza.it oppure info@lavoroinsicurezza.it).
Il rimborso totale della quota avverrà entro 14 giorni decorrenti dal momento in cui sede supporto tecnico RPF Sig. Alessandro Sette – Lavoro in Sicurezza SRL ha ricevuto il modulo di richiesta recesso. In caso di disdetta a partire dal 15° giorno dalla data d'acquisto fino al sesto giorno antecedente l'inizio del corso, la sede di supporto tecnico dell'RPF Sig. Alessandro Sette – Lavoro in Sicurezza SRL tratterrà e fatturerà il 50% della quota di iscrizione versata; nel caso in cui invece la disdetta sia comunicata a partire dal quinto giorno lavorativo precedente l'inizio del corso la sede amministrativa tratterrà e fatturerà l'intera quota di iscrizione versata.

Luogo e data_____ **Firma**_____

QUOTA D'ISCRIZIONE (barrare con una X)

Il partecipante è:	**Quota intera** ☐ € 130,00 + IVA	**Quota scontata (se già ns. cliente)** ☐ € 120,00 + IVA

Modalità di pagamento:
ANTICIPATO con Accredito bancario a favore di Lavoro in Sicurezza S.r.l.
Banca Popolare dell'Alto Adige ag. Chirignago (VE) - IBAN IT58U0585602046108571175662
Causale: iscrizione corso AGG. RSPP-DL e partecipante XXXXXXXX

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso, materiale del corso, attestato e servizi vari come previsti dal programma del corso. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma e le modalità organizzative del corso in oggetto.
Al raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsto, verrà inviata un'e-mail di conferma partenza del corso.

L'RPF Sig. Alessandro Sette – Lavoro in Sicurezza SRL si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento da parte dell'RPF Sig. Alessandro Sette – Lavoro in Sicurezza SRL, verrà restituita l'intera quota.

Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Il corso è a numero chiuso. In caso di mancata partecipazione al corso, senza il preavviso di almeno **5 giorni lavorativi** dalla data di inizio corso, la sede amministrativa fatturerà e tratterrà l'intera quota di iscrizione.

Luogo e data_____ **Firma**_____