



CORSO RSPP PER DATORE DI LAVORO

(ART. 34 D.LGS 81/08 E S.M.I. - ACCORDO STATO-REGIONI 17/04/2025)

- Date e orari**
- 16/06/2026** ore 09:00/13:00 - 14:00/18:00
 - 17/11/2026** ore 09:00/13:00 - 14:00/18:00

Luogo **VIA IV NOVEMBRE 92 – PALAZZO C1 - 20021 BOLLATE (MI)**

Durata 8 ORE

Costo Euro 190,00 IVA esclusa

Erogazione Il corso prevede 8 ore di teoria con un test di verifica finale. L'attestato di partecipazione verrà inviato via e-mail dopo il termine del corso, previa frequenza minima del 90% del monte ore previsto e superamento dell'esame finale.

Pagamento

L'ISCRIZIONE È SUBORDINATA AL RICEVIMENTO DEL PAGAMENTO, LA CUI CONTABILE DOVRÀ PERVENIRE TRAMITE E-MAIL A segreteria@cittadellaformazione.com ENTRO E NON OLTRE 7 GIORNI LAVORATIVI DALLA DATA DI INIZIO CORSO, PENA L'ANNULLAMENTO DELL'ADESIONE.

Coordinate Bancarie:

BENEFICIARIO	BANCA	IBAN
CITTA' DELLA FORMAZIONE S.R.L.	INTESA SAN PAOLO S.P.A.	IT 77 G 03069 33000 100000002611

Recesso

Il partecipante può far valere il diritto di recesso inviando disdetta tramite fax o e-mail a segreteria@cittadellaformazione.com **almeno 5 giorni lavorativi prima della data di inizio del corso**, con una penale del 50% della quota di partecipazione. Resta inteso che nessun recesso potrà essere esercitato oltre i termini suddetti e che pertanto qualsiasi successiva rinuncia alla partecipazione non darà diritto ad alcun rimborso della quota di iscrizione versata.

La Società si riserva la facoltà di annullare il corso o modificarne il programma dandone tempestiva comunicazione.

Nota bene:

La Società si avvale del diritto di non rilasciare l'attestato di conseguimento nel caso in cui il partecipante non abbia svolto tutte le ore previste dal corso.

Timbro e Firma _____



CORSO RSPP PER DATORE DI LAVORO
(ART. 34 D.LGS 81/08 E S.M.I. - ACCORDO STATO-REGIONI 17/04/2025)

MODULO DI ISCRIZIONE

DATI PARTECIPANTE

Cognome* _____ Nome* _____

Luogo di nascita* _____ Prov.* _____ Data di nascita* _____

Telefono _____ Cellulare _____

Codice Fiscale* _____

Indirizzo E-mail di spedizione attestato _____

FUNZIONE RICOPERTA IN AZIENDA:

Datore di Lavoro

Dirigente

Tecnico

Impiegato/a

Operaio/a

DATI PER LA FATTURA (compilare obbligatoriamente tutti i campi solo se nuovo cliente)

Ragione sociale Organizzazione o Nome e Cognome * _____

Settore merceologico _____ Codice ATECO 2007 _____ n° Lavoratori _____

Via _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

Partita IVA _____ CF _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Pec: _____ SDI: _____

Timbro e Firma _____

*I campi contrassegnati con l'asterisco sono da compilare obbligatoriamente in modo chiaro e leggibile.

Trattamento dei dati personali

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 - 14 DEL GDPR 2016/679 (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION)

Secondo la normativa sopra indicata, il trattamento dei dati, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

La Città ella Formazione S.r.l., con sede in Via IV Novembre 92 – Palazzo C1, 20021 Bollate (MI), C.F. e P. IVA 10271440967 – in qualità di Titolare del trattamento, informa ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR 2016/679, che i Suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti:

1) Oggetto del trattamento

Il Titolare, tratta i dati personali, identificativi e non sensibili (in particolare, nome, cognome, codice fiscale, P. IVA, email, numero telefonico – in seguito, "dati personali" o anche "dati") a Lui comunicati.

2) Finalità del trattamento

I dati personali saranno trattati:

- per poter gestire i documenti (Privacy etc.); che vengono redatti come da contratto sottoscritto; - per poter gestire l'iscrizione agli Enti preposti, per poter ricevere i relativi attestati al termine dei corsi frequentati; - per permettere l'invio di newsletter e/o mailing list, per comunicazioni, organizzazione di eventi e degli ulteriori Servizi eventualmente richiesti;

- per adempiere agli obblighi precontrattuali, contrattuali e fiscali (registro fiscale IVA etc.), derivanti da rapporti in essere;

- per adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa comunitaria o da un ordine dell'Autorità; - per esercitare i diritti del Titolare, ad esempio il diritto di difesa in giudizio.

3) Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 GDPR 2016/679 e all'art. 4 n. 2) GDPR e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. Pertanto i dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato.

4) Natura del conferimento dei dati e conseguenze del rifiuto di rispondere

Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate, il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere la registrazione, le iscrizioni ai vari corsi, le varie comunicazioni ed aggiornamenti, e di assolvere gli adempimenti contrattuali come previsti dal contratto stipulato.

5) Diritti dell'interessato

Nella qualità di interessato, vengono riconosciuti i diritti di cui all'art. 15 GDPR e precisamente i diritti di:

a) ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;

b) ottenere le seguenti indicazioni: - dell'origine dei dati personali; - delle finalità e modalità del trattamento; - della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; - degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi art. 3 comma 1, GDPR 2016/679; - dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati;

6) Modalità di esercizio dei diritti

Potrai in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando un documento tramite:

- una raccomandata A.R. a La Città ella Formazione S.r.l., con sede in Via IV Novembre 92 – Palazzo C1, 20021 Bollate (MI);

- una e-mail PEC all'indirizzo cittadellaformazione@pec.it

7) Durata del trattamento

I dati personali vengono conservati per tutta la durata del rapporto con la Città della formazione S.r.l. e, nel caso di revoca e/o altro tipo di cessazione del rapporto.

Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre 10 anni dalla cessazione del rapporto.

8) Titolari, responsabile e incaricati

Il Titolare del trattamento è Città della Formazione S.r.l.

L'elenco aggiornato dei responsabili e degli incaricati al trattamento è custodito presso la sede del Titolare del trattamento. L'informativa completa è al link <https://www.cittadellaformazione.com/informativa-dati-personali/>

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare le condizioni di vendita, le modalità di iscrizione, di partecipazione e di recesso.

Data _____

Timbro e Firma _____