**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO**

**Il/la sottoscritto/a**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome  |  | Cognome |  |
| Indirizzo  |  | CAP |  |
| Comune  |  | Prov. |  |
| Luogo di nascita  |  | Data di Nascita  |  |
| Codice fiscale |  | Partita IVA |  |
| Codice per la fatturazione elettronica |  | E mail / PEC |  |
| Codice identificativo Elenco OIV |  | Nr. iscrizione ODCEC Napoli  |  |
| Documento di riconoscimento  |  | Numero documento |  |

**CHIEDE**

di essere iscritto/a al corso denominato “**Gli ambiti di specializzazione degli OIV”** organizzato da S.T.A.M.P.A. soc. coop. a r. l (di seguito “Ente”) per il conseguimento dei crediti formativi ai sensi del Decreto Ministeriale 02 dicembre 2016 e a tal fine si impegna al pagamento della quota di iscrizione pari a (*barrare l’opzione*):

* **€ 150,00** (esente IVA art. 10 DPR 633/72), per gli **iscritti all’ODCEC di Napoli**
* **€ 300,00** (esente IVA art. 10 DPR 633/72), per i **NON iscritti all’ODCEC di Napoli**

secondo le modalità indicate nelle “**Condizioni**” di seguito riportate nonché di accettarle senza riserva.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), autorizza l'Ente al trattamento dei propri dati personali per gli adempimenti necessari in relazione al corso e per l’invio di materiale informativo relativo a iniziative di formazione e/o pubblicizzazione dell'Istituto stesso.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

**CONDIZIONI**

1. L’adesione si manifesta inviando la scheda di iscrizione, **compilata in ogni sua part**e, a S.T.A.M.P.A. soc. coop. a r. l., p.zza G. Bovio 22, 80133 Napoli, a mezzo raccomandata A/R o a mezzo mail all’indirizzo info@stampaconsulting.net oppure a mezzo PEC all’indirizzo stampa@pec.it
2. L'iscrizione si perfeziona inviando, entro il quinto giorno lavorativo antecedente l'avvio dell'attività formativa, copia dell’avvenuto pagamento agli indirizzi indicati. L'Ente si riserva la facoltà di accettare eventuali iscrizioni pervenute in tempi posteriori.
3. Il pagamento della quota di iscrizione dovrà avvenire **in un'unica soluzione** mediante bonifico bancario sul conto corrente intestato a S.T.A.M.P.A. soc. coop. a r. l., nr. IT 62 C 0514203419CC1180228261, specificando nella causale “Quota iscrizione corso: **Gli ambiti di specializzazione degli OIV - Napoli**”.
4. La quota di partecipazione comprende: la Quota di iscrizione, la Valutazione dell’apprendimento e la Certificazione dei crediti formativi conseguiti.
5. È possibile rinunciare all’iscrizione non oltre cinque giorni dalla data di inizio del corso comunicando la decisione tramite e-mail all’indirizzo info@stampaconsulting.net; in tal caso verrà restituito l’intero importo della quota di iscrizione eventualmente versata.
6. L'Ente si impegna ad erogare il corso di formazione al raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsto. L’Ente si riserva la facoltà, qualora lo ritenga opportuno, di prorogare il termine di scadenza per la presentazione delle iscrizioni;
7. Ai sensi del D. M. 02 dicembre 2016 sarà riconosciuto un credito per ogni ora effettiva di presenza.
8. Il corso si svolgerà presso le sedi dell’ODCEC di Napoli.
9. L’Ente comunicherà ai partecipanti il calendario delle attività e si riserva la facoltà di modificare il calendario del corso e la sede delle attività formative.

Per accettazione

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti di cui allʼart. 13 del Reg. UE 2016/679 e della normativa nazionale in vigore

I dati personali del **CORSISTA** sono utilizzati da S.T.A.M.P.A. Soc. Coop. a r.l., che ne è titolare per il trattamento, nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento UE 2016/679 e della normativa nazionale in vigore.

## **MODALITÀ E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DATI**

La informiamo che i dati verranno trattati con la seguente modalità: • Mista - elettronica e cartacea e con le seguenti finalità:

* Iscrizione ai corsi
* Pianificazione delle attività
* Adempimenti connessi all'organizzazione ed all'erogazione dei corsi di formazione
* Adempimenti connessi al monitoraggio ed alla rendicontazione dei progetti di formazione
* Emissione attestati
* Incasso quote dʼiscrizione ai corsi
* Adempimenti contabili e fiscali

## **BASE GIURIDICA**

Le basi giuridiche su cui si fonda il trattamento per i dati comuni, secondo l'Art.6 del Regolamento GDPR, sono:

* Contratto
* Legge

"Ai sensi degli articoli 9 e 10 del Regolamento GDPR, qualora vengano conferiti, al Titolare del trattamento, dati qualificabili come *“categorie particolari di dati personali*” e *”dati personali relativi a condanne penali e reati”*, questi potranno essere trattati solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

" Il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e contrattuali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità di fornire i servizi richiesti.

## **CATEGORIE DI DESTINATARI**

Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e contrattuali, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati esclusivamente per le finalità sopra specificate alle seguenti categorie di destinatari:

* Agenzia delle Entrate
* Banche e istituti di credito
* Consulenti e liberi professionisti anche in forma associata

Nella gestione dei suoi dati, inoltre, possono venire a conoscenza degli stessi le persone ed i soggetti autorizzati ai quali sono state fornite specifiche istruzioni scritte circa il trattamento dei dati.

## **STRUTTURE INFORMATICHE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione attività** | **Gestione Corsisti Privati (raccolta dati presso gli interessati)** |
| **Strutture informatiche** | Cartelle su Server – Cartelle su PC |
| **Tipo Struttura**  | Interna |
| **Sede** | Piazza Bovio n.22 – 80133 - Napoli |

## **PERIODO DI CONSERVAZIONE**

I dati saranno trattati per l'intera durata dei progetti formativi e per i successivi dieci anni dalla data di interruzione del rapporto in essere.

## **DIRITTI DELLʼINTERESSATO**

Ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) e della normativa nazionale in vigore, l'interessato pu , secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, esercitare i seguenti diritti:

* richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano (diritto di accesso dellʼinteressato – art. 15 del Regolamento UE 679/2016);
* conoscerne l'origine;
* riceverne comunicazione intelligibile;
* avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento;
* richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti (diritto di rettifica e cancellazione – artt. 16 e 17 del Regolamento UE 679/2016);
* diritto di limitazione e/o di opposizione al trattamento dei dati che lo riguardano (art. 18 del Regolamento UE 679/2016);
* diritto di revoca;
* diritto alla portabilità dei dati (art. 20 del Regolamento UE 679/2016);
* nei casi di trattamento basato su consenso, ricevere i propri dati forniti al titolare, in forma strutturata e leggibile da un elaboratore di dati e in un formato comunemente usato da un dispositivo elettronico;
* il diritto di presentare un reclamo allʼAutorità di controllo (diritto di accesso dellʼinteressato – art. 15 del Regolamento UE 679/2016). Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è S.T.A.M.P.A. Soc. Coop. a r.l.

P .Iva e C.F: 01188800633

Email: info@stampaconsulting.net

PEC: stampa@pec.it

Telefono: 0815529588

Data Per presa visione ed accettazione

Nome e Cognome

Firma

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

***In caso di “categorie particolari di dati personali*” e/o *”dati personali relativi a condanne penali e reati”***

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla luce dellʼinformativa ricevuta

esprimo il consenso **NON** esprimo il consenso

 Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_