



Sede legale e Amministrativa: Via Rimini 7 / 40128 Bologna C.F. e P. IVA 03990021200

## SCHEDA ISCRIZIONE CORSO

### ATTIVITA' SU COMMESSA E A LIBERO MERCATO

**TITOLO DEL CORSO: ABILITAZIONE TRASPORTO MERCI IN C/T**

**Ed. 1/2023 sede territoriale: Forlì**

Durata: **150 ore**

Periodo: **Gennaio - Aprile 2024**

Ticket **€ 1.700,00**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

resid. a \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nazionalità \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ sesso  M  F

Si richiede la fattura intestata a:

Ditta (Ragione Sociale) \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

P. IVA: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_ SDI \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA E PRIVACY

Ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) desideriamo informarla che: il Titolare del Trattamento è CNA Formazione FC, con sede in Forlì, Viale Roma 274/B, tel.0543.473637, fax 0543.473639, e-mail [info@cnaformazionefc.it](mailto:info@cnaformazionefc.it). I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati Personali, sono: PEC [rpd.privacy.fc@cert.cna.it](mailto:rpd.privacy.fc@cert.cna.it); e-mail [rpd.privacy.fc@cnafc.it](mailto:rpd.privacy.fc@cnafc.it). I dati raccolti ed archiviati saranno utilizzati per finalità contabili ed amministrative, nonché per le finalità connesse alla gestione del rapporto tra le parti e non avranno alcuno scopo di profilazione. Essi verranno trattati con modalità cartacee ed informatizzate o con altre modalità e utilizzando supporti idonei, nel rispetto di adeguate misure tecniche ed organizzative di sicurezza come previste dal GDPR. Saranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati (art.5 GDPR) e per il tempo determinato dalle disposizioni di legge. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini delle finalità sopra elencate. L'eventuale rifiuto al trattamento dei dati comporterà l'impossibilità di fornire beni e servizi. Nei limiti pertinenti alle finalità del trattamento indicate, i suoi dati potranno essere comunicati a partner, società di consulenza, società del sistema CNA, nominati Responsabili dal Titolare del Trattamento, puntualmente indicati nel documento sulla privacy, aggiornato con cadenza periodica. I suoi dati raccolti non saranno trasferiti all'estero. Le ricordiamo infine che l'interessato ha sempre diritto a richiedere al Titolare l'accesso ai suoi dati (Art.15 GDPR), la rettifica (Art.16 GDPR) o la cancellazione degli stessi ("Diritto all' Oblio" Art.17 GDPR), la limitazione del trattamento (Art.18 GDPR), di richiedere la portabilità dei dati (Art.20 GDPR), di revocare il trattamento, facendo valere questi e gli altri diritti previsti dal GDPR facendone semplice comunicazione al Titolare del Trattamento. L'interessato può proporre reclamo anche a un'autorità di controllo.

## CONSENSO

Ai sensi del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (RGDP), dichiaro in modo libero, specifico, informato ed inequivocabile che il mio consenso:

è prestato  è negato  
al trattamento di particolari categorie di dati (art. 9, § 2, lett a)

\_\_\_\_\_

(Data e Firma leggibile)

è prestato  è negato  
alla comunicazione dei dati alle società del sistema CNA ai fini di ricerche di mercato, invio materiale pubblicitario, svolgimento di attività promozionali.

\_\_\_\_\_

(Data e Firma leggibile)

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA (DEL PARTECIPANTE) \_\_\_\_\_

## ESTRATTO DALLA CARTA DEI DIRITTI E DEI DOVERI DEI PARTECIPANTI ALLE INIZIATIVE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PERMANENTE E CONTINUA

L'ISCRIZIONE ALLE INIZIATIVE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE:

Tutti i corsi di Formazione Professionale sono approvati per un numero limitato di partecipanti che generalmente è compreso fra 12 e 25.

Se le domande d'iscrizione risultano superiori ai posti disponibili viene effettuata una selezione.

Al momento dell'iscrizione il partecipante è tenuto a fornire all'organismo di formazione i seguenti dati anagrafici: nome e cognome; data e luogo di nascita; nazionalità; sesso; codice fiscale; condizione occupazionale; indirizzo e ogni altra indicazione richiesta nel modello d'iscrizione.

### IL PARTECIPANTE ASSUME L'IMPEGNO:

- ad assicurare una presenza costante a tutte le fasi previste dall'iniziativa;
- a collaborare alle attività didattiche del percorso;
- a partecipare alle verifiche previste durante e alla fine del percorso;
- a rispondere alle indagini che verranno proposte dall'Ente Normatore;
- ad utilizzare al meglio l'opportunità formativa messa a disposizione;
- a non abbandonare.

### L' ENTE GESTORE DOVRA' INFORMARE:

- sulle condizioni di svolgimento del corso, durata complessiva, tipo di impegno previsto, data presunta d'inizio e di fine;
- sulla eventuale selezione;
- sul programma didattico e sui formatori impegnati in esso, loro esperienza professionale e titolo di studio;
- su eventuali oneri finanziari previsti a carico dei partecipanti e/o sui rimborsi spese di cui è possibile usufruire frequentando quell'iniziativa;
- sulla tenuta del registro delle presenze e sul tipo di attestato che verrà rilasciato alla fine del percorso.

### LA PRESENZA

L'iscrizione ai corsi di formazione professionale comporta sempre l'obbligo di frequenza. **La**

**presenza viene richiesta per almeno il minimo delle ore previste per legge: 150 ore**

Ricordate di firmare il "Registro delle presenze", all'inizio e alla fine di ogni unità di formazione: è sulla base di esso che vengono conteggiate le ore complessive della presenza.

## ONERI FINANZIARI DURANTE LA FORMAZIONE

La partecipazione ad un corso di formazione professionale, a seconda dei requisiti di accesso, potrà prevedere una quota di partecipazione finanziaria a vostro carico.

## LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE FINANZIARIA VA VERSATA AL MOMENTO DELL'AMMISSIONE AL CORSO E NON È RIMBORSABILE.

Io sottoscritto dichiaro di aver preso visione dell'estratto della "carta dei diritti e dei doveri dei partecipanti alle iniziative di formazione professionale permanente e continua" approvato dalla Regione Emilia Romagna riportato sopra, dichiaro infine di impegnarmi a versare la quota di partecipazione al corso al momento dell'ammissione al corso e per la stessa chiedo che mi venga rilasciata una regolare fattura intestata a:

alla Ditta

a me medesimo

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA (DEL PARTECIPANTE) \_\_\_\_\_



**Emilia-Romagna**

***Società iscritta al registro delle imprese di Bologna***

*N. iscr. 03990021200 | Numero REA: BO - 561058*

*Capitale sociale versato € 4.493.000,00*

*PEC: [cnaformazioneer@cert.cna.it](mailto:cnaformazioneer@cert.cna.it)*