



Compilare questa parte

**PER LE PERSONE FISICHE**

Cognome\* e Nome\* \_\_\_\_\_

Luogo di nascita\* \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ data di nascita\* \_\_\_\_\_

Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_

Codice ATECO o Settore di appartenenza\*\* \_\_\_\_\_ mansione\*\* \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

\*campi obbligatori

\*\*per i corsi Formazione Specifica

**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 dei requisiti specificati nel programma e nella scheda progettuale (per corsi e-learning)
- di essere in possesso delle abilità e capacità informatiche e digitali specificate nel progetto formativo e nella scheda progettuale (per corsi e-learning) e di accedere all'evento formativo tramite pc o tablet (per i corsi videoconferenza)
- di aver preso visione dell'informativa privacy disponibile sul sito [www.aifos.it](http://www.aifos.it)

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**DIRITTO DI RECESSO**

Ogni partecipante può fruire del diritto di recesso inviando la disdetta tramite mail all'indirizzo [formazione@aessedue.it](mailto:formazione@aessedue.it) prima della data di inizio del corso. In tal caso, la quota versata sarà interamente rimborsata. 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 che sarà interamente fatturata. È però ammessa, in qualsiasi momento, la sostituzione del partecipante nella stessa sessione del corso

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma partecipante \_\_\_\_\_

Compilare questa parte

**PER LE AZIENDE**

	COGNOME*	NOME*	LUOGO DI NASCITA*	DATA DI NASCITA*	CODICE FISCALE*	Codice ATECO/SETTORE DI APPARTENENZA**	MANSIONE**	E-MAIL
1								
2								
3								

\*campi obbligatori \*\*per i corsi Formazione Specifica

**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:

- Gli iscritti sono in possesso dei requisiti specificati nel programma e nella scheda progettuale (per corsi e-learning)
- Gli iscritti sono in possesso delle abilità e capacità informatiche e digitali specificate nel progetto formativo e nella scheda progettuale (per corsi e-learning) e accedono all'evento formativo tramite pc o tablet (per i corsi videoconferenza)
- Anche gli iscritti hanno preso visione dell'informativa privacy disponibile sul sito [www.aifos.it](http://www.aifos.it)

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**aifos**ASSOCIAZIONE ITALIANA  
FORMATORI ED OPERATORI  
DELLA SICUREZZA SUL LAVORO

NEW

**SCHEDA D'ISCRIZIONE  
AGGIORNAMENTO ABILITAZIONE CARRELLO  
SEMOVENTE INDUSTRIALE  
4 ORE**

In conformità al D. Lgs. 9 aprile 2008 n.81 art. 73 e al

**Nuovo Accordo Stato Regioni del 17 aprile 2025****Mercoledì 11 marzo 2026, 8:30 - 12:30****SEDE: Via Paullese Km 30.715 – 26010 Bagnolo Cremasco (CR)****ESSE**  
DUE  
Ambiente Sicurezza Salute**ESTREMI RELATIVI ALL'EMISSIONE DI FATTURA**

Ragione sociale azienda/ente \_\_\_\_\_

Con sede a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

via e n. civico \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Codice Univoco \_\_\_\_\_

Referente per la fatturazione (nome e cognome) \_\_\_\_\_

E-mail (del referente per la fatturazione) \_\_\_\_\_

**QUOTA D'ISCRIZIONE: € 140,00 + IVA CADAUNO****ALLEGARE FOTOTESSERA IN FORMATO JPG PER IL PATENTINO DIGITALE****MODALITÀ DI PAGAMENTO:**Inviare il presente modulo compilato in ogni sua parte a mezzo mail all'indirizzo [formazione@aessedue.it](mailto:formazione@aessedue.it) allegando copia di avvenuto pagamento.Effettuare il **pagamento anticipato a mezzo bonifico** bancario a favore di **A. ESSE. DUE S.r.l.**IBAN: **IT40C0707656840000000011878** c/o Banca Cremasca e Mantovana S.c.r.l. causale **iscrizione corso "ACAR4"****L'attestato verrà rilasciato a pagamento ricevuto.****Per privati e clienti non in assistenza: il rilascio di nuove copie dell'attestato è possibile solo previo versamento di €20,00+IVA.**

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 Orgiu Fabio, codice n.105.

Per i corsi soggetti a Riserva Normativa gli aspetti amministrativi tecnico-logistici della proposta formativa sono affidati dall'RPF all'azienda A. ESSE. DUE 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. A. ESSE. DUE 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

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Compila tutti i campi in STAMPATELLO e invia i moduli a [formazione@aessedue.it](mailto:formazione@aessedue.it)****A. ESSE. DUE S.r.l.**  
Via Capergnanica, 8/  
h 26013 CREMA (CR)Tel. 0373 202491  
[info@aessedue.it](mailto:info@aessedue.it) – [www.aessedue.it](http://www.aessedue.it)  
P.I. e C.F. 01119340196Registro imprese di Cremona  
Numero REA: CR - 136125  
Capitale sociale € 50.000,00 i.v.