

# SCHEDA DI ISCRIZIONE



## Corso DI FORMAZIONE RSPP E ASPP MODULO B SP2 (ATTIVITA' ESTRATTIVE - COSTRUZIONI)

Mod. 02/P09/01\*

### DATI PARTECIPANTE

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PROFILO PROFESSIONALE \_\_\_\_\_  
CODICE ATECO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

### DATI AZIENDA

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CITTÁ \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
ATECO \_\_\_\_\_ TEL./FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
DATA \_\_\_\_\_ FIRMA/TIMBRO \_\_\_\_\_

### CONDIZIONI

#### **QUOTA DI ISCRIZIONE**

Aula

Euro: 280

#### **MODALITA' DI ISCRIZIONE**

L'iscrizione dovrà avvenire compilando ed inviando la presente scheda via e-mail a [formazione@sim626.it](mailto:formazione@sim626.it) o [info@sim626.it](mailto:info@sim626.it) o tramite consegna diretta presso i nostri uffici.

#### **MODALITA' DI PAGAMENTO**

Il versamento di una quota pari al 50% del costo complessivo del Corso dovrà essere effettuato all'iscrizione:

- BONIFICO BANCARIO intestato a: S.I.M. Servizi Integrati Medicina S.r.l.

Banca Carige Agenzia di Carini (PA) - IBAN: **IT70R0617543213000040977380**

- ASSEGNO BANCARIO intestato a S.I.M. Servizi Integrati Medicina S.r.l. da consegnare alla segreteria prima dell'inizio del corso.

La quota complessiva comprende tutto il materiale didattico. Solo i partecipanti regolarmente iscritti prenderanno parte ai lavori.

#### **ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**

Il rilascio dell'attestato di partecipazione è subordinato alla presenza effettiva ad almeno il 90% dell'intero corso e al pagamento della quota di iscrizione.

#### **RINUNCE**

In caso di eventuali rinunce, non pervenute per iscritto almeno cinque giorni prima dell'inizio dei corsi, sarà trattenuto il 50% della quota di partecipazione versata e sarà inviata, su richiesta, la documentazione didattica. La S.I.M. Srl si riserva la facoltà di annullare l'iniziativa o di modificare il programma, dandone tempestiva comunicazione agli iscritti.

### PRIVACY

Dichiaro di avere preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Reg UE 2016/679, delle informazioni generali e delle modalità di iscrizione ed:

esprimo il consenso  nego il consenso

**al trattamento dei dati personali per le finalità indicate**

esprimo il consenso  nego il consenso

**al trattamento dei dati personali per le finalità di Marketing**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



S.I.M. Servizi Integrati di Medicina Srl  
C. F. / P.I. 04959750821  
R.E.A. di Palermo n. 226597  
Capitale Sociale € 10.300,00

Sede legale: Via degli Orti n° 4 - 90143 Palermo  
Uffici: Via G. Leopardi n. 14/18 - 90044 Carini (Pa);  
Tel/Fax. 091.8815671-Mob. 335.6566533; [www.sim626.it](http://www.sim626.it) -e-mail: [info@sim626.it](mailto:info@sim626.it)

## **Informativa ai sensi degli artt. 13-14, Reg UE 2016/679 e dell'art. 13 D.lgs196/03 ss.mm.ii.**

**La S.I.M. SERVIZI INTEGRATI MEDICINA S.r.l.** con sede legale in Palermo, Via degli Orti n. 4, P.IVA 04959750821, in qualità di titolare del trattamento, La informa ai sensi dell'art.13 D.lgs.196/03 e ss.mm.ii. e dell'art. 13 del Reg. EU 2016/679 che i dati personali da Lei forniti saranno trattati nel rispetto della normativa vigente.

### **Finalità del trattamento**

I dati personali da Lei forniti con la sottoscrizione della "scheda di iscrizione" è finalizzato unicamente alla corretta gestione ed esecuzione delle attività connesse all'erogazione di corsi di formazione e/o eventi formativi organizzati da S.I.M. (comunicazione calendario didattico, materiale didattico, attestato e fatture), per adempiere comunque a sue specifiche richieste, nonché ad adempiere agli obblighi normativi, contabili, fiscali, regolamenti, normativa comunitaria, ed in articolare a quelli connessi alla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (D.lgs. 81/08).

I Suoi dati, inoltre, potranno essere trattati, previo Suo consenso libero ed esplicito, per ulteriori finalità quali comunicazioni, informative, newsletter, materiale informativo, promozioni (tramite sms e/o e-mail oltre modalità di comunicazione).

Il conferimento dei Suoi dati personali non ha natura obbligatoria, ma l'eventuale rifiuto potrebbe rendere impossibile l'iscrizione al corso e/o all'evento formativo.

### **Modalità e durata conservazione dei dati personali**

I Suoi dati saranno oggetto di trattamento informatico e cartaceo. Le operazioni di trattamento sono attuate in modo da garantire la sicurezza logica, fisica e la riservatezza dei Suoi dati personali.

Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità per cui i dati sono raccolti, in conformità alla legge ed alla normativa di settore.

Il Titolare tratterà i dati personali nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del GDPR 2016/679, per il tempo necessario per adempiere alle finalità per cui i dati sono raccolti e trattati.

La S.I.M. non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione automatica.

### **Categorie di destinatari**

I Suoi potranno essere comunicati e trattati, con le stesse finalità, da dipendenti/incaricati della S.I.M adeguatamente istruiti e formati, a soggetti terzi, quali collaboratori esterni, professionisti, nonché a tutte quelle persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale allo svolgimento della nostra attività e nei modi e per le finalità sopra illustrate.

I Suoi dati potranno essere comunicati a Enti pubblici per ottemperare agli obblighi previsti da leggi, regolamenti o altra normativa comunitaria.

### **Diritti dell'interessato**

S.I.M. S.r.l. in relazione ai dati oggetto del trattamento intende informarLa che in qualsiasi momento potrà esercitare Suoi diritti: accesso (art. 15 GDPR), rettifica (art. 16 GDPR), cancellazione (art. 17 GDPR), limitazione (art. 18 GDPR), portabilità (art. 20 GDPR), opposizione (art. 21 GDPR), Revoca (art. 7, par. 3 GDPR).

L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo pec all'indirizzo: info@pec.sim626.it o lettera raccomandata a/r all'indirizzo Via degli Orti n. 4.

### **6. Estremi identificativi del titolare e del responsabile.**

Il Titolare del trattamento dati è **S.I.M. SERVIZI INTEGRATI MEDICINA S.r.l.** con sede legale in Palermo, Via degli Orti, n. 4, P.IVA 04959750821.

L'elenco aggiornato dei responsabili e degli incaricati al trattamento è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento.

**S.I.M. SERVIZI INTEGRATI MEDICINA SRL**



S.I.M. Servizi Integrati di Medicina Srl  
C. F. / P.I. 04959750821  
R.E.A.di Palermo n. 226597  
Capitale Sociale € 10.300,00

Sede legale: Via degli Orti n° 4 – 90143 Palermo  
Uffici: Via G. Leopardi n. 14/18 - 90044 Carini (Pa);  
Tel/Fax. 091.8815671-Mob. 335.6566533; [www.sim626.it](http://www.sim626.it) -e-mail:info@sim626.it