

Richiesta di iscrizione a corso di formazione

Nome Cognome _____

Nato a _____ Provincia di _____ il ____ / ____ / ____

Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

Cell _____ e-mail _____ @ _____

Impresa Funebre di appartenenza o privato _____

Titolo di studio posseduto _____

richiedo di essere iscritto al corso di formazione in qualità di

scegliere una sola delle seguenti opzioni

- Operatore funebre (Necroforo) durata: 24 ore**
quota di iscrizione € 500,00 + IVA (Per i soci Feder.Co.F.It. -10% sulla quota d'iscrizione)
- Addetto al trasporto di cadavere durata: 36 ore (necroforo + 12 ore)**
quota di iscrizione € 700,00 + IVA (Per i soci Feder.Co.F.It. -10% sulla quota d'iscrizione)
- Direttore tecnico addetto alla trattazione affari durata: 60 ore (necroforo + trasporto + 24 ore)**
quota di iscrizione € 1100,00 + IVA (Per i soci Feder.Co.F.It. -10% sulla quota d'iscrizione)

Allegare alla domanda la seguente documentazione e inviare tutto a Feder.Co.F.It.

- Fotocopia carta identità + codice fiscale + permesso di soggiorno (per cittadini extra UE);
- Copia conforme all'originale del titolo di studio
- Per il corso di addetto al trasporto cadavere e operatore funebre il diploma di scuola secondaria di I grado (licenza media);
- Per il corso di direttore tecnico addetto alla trattazione affari il diploma di scuola secondaria di II grado (diploma scuola superiore) o qualifica almeno triennale del sistema di Istruzione e Formazione Professionale;

e per tale ragione mi impegno a versare il totale della somma di iscrizione entro e non oltre il primo giorno di lezione* attraverso le metodologie di pagamento:

Bonifico bancario: IBAN IT 40 A 0503401732000000062576 intestato a Feder.Co.F.It. causale corso + nome e cognome
Assegno bancario: intestato a Feder.Co.F.It.

* La frequenza al corso è obbligatoria quindi potranno essere ammessi al test finale SOLO coloro che hanno frequentato il 90% delle ore previste.

** Una volta attivato il corso non è previsto alcun rimborso per la mancata frequenza per nessuna causa.

*** La data di partenza del corso ed il calendario delle lezioni potrebbe subire variazioni a causa dell'organizzazione dei docenti ed è subordinata al raggiungimento del numero minimo di partecipanti della qualifica prescelta.

**** La compilazione e la restituzione a Federcofit del presente modulo è da ritenersi titolo valido e sufficiente come formale iscrizione al corso e come impegno al pagamento del totale della cifra indicata per il percorso scelto.

Informativa ex art. 13 GDPR - Privacy

L'Associazione tratterà i dati personali nel rispetto del Regolamento UE 2016/679, esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale, per la gestione del rapporto associativo e per la realizzazione del corso, ed in particolare per la corrispondenza e rintracciabilità, la convocazione alle lezioni, il pagamento della quota, l'adempimento degli obblighi di legge e assicurativi, l'invio del notiziario dell'associazione, le campagne di informazione e sensibilizzazione. I trattamenti saranno svolti e i dati conservati da incaricati autorizzati, in forma cartacea e informatica. I dati non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi. L'indicazione del nome, data di nascita, indirizzo, telefono e mail è necessaria per la gestione del rapporto associativo e per l'adempimento degli obblighi di legge. Il conferimento degli altri dati è facoltativo. Al momento della cessazione del rapporto associativo, i dati non saranno più trattati e saranno conservati esclusivamente nel libro soci cartaceo custodito presso l'Associazione. Ove i dati personali siano trasferiti verso paesi dell'Unione Europea o verso paesi terzi o ad un'organizzazione internazionale, nell'ambito delle finalità sopra indicate, Ti sarà comunicato se esista o meno una decisione di adeguatezza della Commissione UE. Diritti dell'interessato. Nella qualità di interessato, Ti sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 15 GDPR, tra cui il diritto all'accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati, di revocare il consenso (ove prestato) al trattamento (senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca), di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali. L'esercizio dei diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare alla pec federcofit@pec-legal.it o alla mail info@federcofit.eu o mediante lettera raccomandata a/r presso la sede dell'Associazione. Titolare del trattamento è Federcofit nella persona del suo legale rappresentante Angelo Vergani con sede a Milano in Viale Certosa 147 20151 pec federcofit@pec-legal.it, mail info@federcofit.eu. Il titolare L'interessato (per presa visione)

Dichiaro di aver letto e approvato le condizioni e di sottoscrivere il GDPR - Privacy

Data _____ Firma e timbro del richiedente _____