

Richiesta di iscrizione a corso di formazione Regione Lombardia

quadro A

Nome Cognome _____ Residenza _____

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

Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

Cell _____ e-mail _____ @ _____

Impresa Funebre o privato _____ Titolo di studio _____

quadro B

richiedo di essere iscritto al corso di formazione in qualità di

scegliere i livelli che si vogliono conseguire nelle seguenti opzioni :

- I° livello Operatore funebre Necroforo** durata: 24 ore
quota di iscrizione **€ 500,00 + IVA** (Soci Feder.Co.F.It. -10%)
- II° livello Addetto al trasporto di cadavere** durata 36 ore: ulteriori 12 ore (24 + 12 = 36)
quota di iscrizione ulteriori **€ 200,00 + IVA** (totale 500€ + 200€ = 700€ + IVA) - (Soci Feder.Co.F.It. -10%)
- III° livello Direttore tecnico addetto alla trattazione affari** durata 60 ore: ulteriori 24 ore (24 + 12 + 24 = 60)
quota di iscrizione ulteriori **€ 400,00 + IVA** (totale 500€ + 200€ + 400€ = 1100€ + IVA) - (Soci Feder.Co.F.It. -10%)

Allegare alla domanda la seguente documentazione e inviare tutto a info@federcofit.eu

- Fotocopia carta identità + codice fiscale + permesso di soggiorno (per cittadini extraUE);
- Copia conforme all'originale del titolo di studio
- Per il corso di addetto al trasporto cadavere e operatore funebre necroforo è richiesto il diploma di scuola secondaria di I grado (licenza media);
- Per il corso di direttore tecnico addetto alla trattazione affari è richiesto il diploma di scuola secondaria di II grado (diploma di scuola superiore) oppure qualifica almeno triennale del sistema di Istruzione e Formazione Professionale o qualifica superiore;
- Copia della disposizione del bonifico di € 100,00 a titolo di caparra
- Tale caparra darà il diritto di riservare e garantire il posto nel primo corso utile in partenza dalla data della presente iscrizione.
- In caso di rinuncia, ripensamento o mancati requisiti scolastici richiesti da parte dell'iscritto tale caparra sarà da considerarsi a titolo perduto.
- L'importo della caparra sarà da detrarre dal costo totale per il livello di formazione scelto nel precedente riquadro B.

Per l'iscrizione mi impegno a versare il totale della somma entro il primo giorno di lezione
attraverso bonifico bancario: IBAN IT 40 A 0503401732000000062576 intestato a Federcofit causale corso + (nome e cognome)

Per iscriversi ad un corso Feder.Co.F.It. è importante sapere che:

La frequenza al corso è obbligatoria quindi potranno essere ammessi al test finale SOLO coloro che abbiano frequentato il 90% delle ore previste come da normativa vigente. Una volta attivato il corso non è previsto alcun rimborso per la mancata frequenza da parte dell'iscritto per nessuna causa e non sarà possibile spostare il credito ad una sessione successiva.

La data di partenza del corso ed il calendario delle lezioni potrebbe subire variazioni a causa dell'organizzazione dei docenti. È subordinata al raggiungimento del numero minimo di partecipanti della qualifica prescelta ed è comunque modificabile in tutto e per tutto in base alla volontà unilaterali della Federazione.

Federcofit si impegna ad eseguire il corso una volta raggiunto il numero di iscritti sufficiente e la caparra versata per la prenotazione e la riserva del posto non ha nessuna scadenza.

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. Federcofit si riserva la facoltà di agire in sede legale in caso di inadempimento da parte dell'iscritto (foro di Milano).

È obbligatorio da parte dell'iscritto far pervenire la documentazione richiesta nel presente modulo al fine di ritrasmettere i dati completi all'ente erogante in Regione.

Dichiaro di aver letto e approvato tutte le parti, condizioni e contenuti della presente richiesta di iscrizione. Autorizzo inoltre la realizzazione di fotografie e filmati durante le attività con lo scopo di promuovere eventi futuri e/o altre iniziative editoriali di Federcofit

Data _____ Firma del richiedente _____

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)

Data _____ Firma del richiedente _____

quadro C

