

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO CARRELLI ELEVATORI SEMOVENTI CON CONDUCENTE A BORDO
Previsto dall'Accordo tra Governo, Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano del 22 febbraio 2012

CARRELLI ELEVATORI SEMOVENTI CON CONDUCENTE A BORDO – AGGIORNAMENTO DI 4 ORE	Modulo Teorico	Modulo Pratico
		4 ore

CORSO	DURATA TOT.	COSTO BASE	SEDE DI SVOLGIMENTO	DATE E ORARI
MULETTISTA CARRELLISTA AGG	4 ORE	130 +IVA (158,60 EURO)	c/o Geocons Ambiente S.R.L. Via dell'Industria P.zzo Zenith Corridonia (MC) – INT. 274	Martedì 24/02/2026 con orario 9.00/13.00

Altre note corso:

- Iscrizione: compilare il seguente modulo ed inviarlo via e-mail a studio@igisic.it o via whatsapp al numero 351/6101940
- Conseguimento attestato: partecipazione al corso – superamento verifiche – avvenuto pagamento
- Per partecipare al corso: munirsi di scarpe antinfortunistica relativamente al modulo pratico

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ Maschio ☐ Femmina ☐

Residente in Via/Piazza _____ n. _____

CAP _____ Località _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ Cell _____

E-mail _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

CHIEDE

di poter partecipare al CORSO PER MULETTISTI CARRELLISTI erogato presso Geocons Ambiente Srl per l'importo totale di **€ 130,00 + IVA** (PREZZO IVATO 158,60 €) tramite compilazione del presente accordo composto da n. 2 pagine.

A TAL FINE DICHIARA

- che i dati anagrafici sopra riportati sono completi e corretti;
- di accettare il contenuto didattico del corso e di accettare le eventuali variazioni che verranno effettuate dall'Ente Erogatore del Corso a scopo didattico;
- di non aver conseguito nei cinque anni precedenti una specializzazione professionale uguale a quella rilasciata per il corso in cui si sta candidando;
- di essere ☐ Inoccupato/a ☐ Occupato/a nel settore _____
- di accettare il costo complessivo del corso in oggetto e le seguenti

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il sottoscritto all'atto della firma del presente accordo si impegna a versare l'importo suindicato con la seguente modalità:

BONIFICO Bancario intestato a Geocons Ambiente Srl – MONTE PASCHI SIENA S.P.A. - AGENZIA DI CORRIDONIA

IBAN: IT 28 X 01030 68890 000000317720. Il bonifico dovrà essere effettuato prima dell'avvio del corso e l'attestazione del pagamento dovrà essere presentata il primo giorno presso la sede del corso o inviata a info@geoconsambiente.it nei giorni antecedenti l'avvio del corso.

Rimessa Diretta presso la sede del corso previo rilascio dell'Attestato di Partecipazione

Luogo e data: _____

Firma: _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi del D.L.vo 30 giugno 2003 n. 196 art. 13)

ISCRIZIONE E PARTECIPAZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE

Gentile Utente,

Geocons Ambiente Srl e Igisic Studio di Umberto Bevilacqua (più avanti semplicemente gli Enti Organizzatori) La invitano a leggere questo documento sulla Privacy nel quale si descrivono le modalità di trattamento dei dati personali relativi alle persone fisiche che partecipano ai propri corsi.

LUOGO DEL TRATTAMENTO DEI DATI

I trattamenti connessi alla iscrizione e alla partecipazione ai corsi di formazione hanno luogo presso le sedi degli Enti Organizzatori e sono curati solo da personale tecnico appositamente incaricato per il trattamento, oppure da eventuali incaricati di occasionali operazioni di manutenzione.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

I dati personali forniti dagli utenti che richiedono servizi o prestazioni sono utilizzati al solo fine di eseguire il servizio o la prestazione richiesta e sono comunicati a terzi a soli fini istituzionali.

I dati raccolti, previa sottoscrizione di apposito consenso, vengono utilizzati, nel rispetto delle norme citate in testata, principalmente per le seguenti finalità:

- 1) consentire la partecipazione ai corsi di formazione;
- 2) predisporre nuovi corsi;
- 3) informare di iniziative analoghe coloro che hanno già partecipato a corsi precedenti e inviare loro il programma dei corsi per il semestre successivo

I dati raccolti verranno comunicati anche ad altri Enti di Formazione qualora il corso non fosse realizzato direttamente dagli Enti Organizzatori. Verranno inoltre trattati in forma anonima attraverso statistiche per la finalità di cui al punto 2. Qualora l'interessato presti il proprio consenso a ricevere informazioni relative a nuovi corsi, i dati verranno altresì comunicati anche allo spedizioniere e/o al corriere al solo scopo di provvedere alla consegna del materiale informativo.

TIPOLOGIA DEI DATI TRATTATI

Si tratta dei dati forniti direttamente dall'interessato e sono, oltre a quelli indicati nella domanda di iscrizione ed a titolo di esempio, il titolo di studio, la professione, l'organizzazione di appartenenza, ecc.

FACOLTATIVITÀ DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati è sempre facoltativo. Tuttavia, informiamo che il consenso al trattamento dei dati è essenziale per fornire il servizio richiesto e predisporre in futuro corsi di formazione sempre più adeguati. Il mancato consenso al trattamento dei dati comporta il mancato ricevimento di comunicazioni relative ad analoghe iniziative formative.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei dati personali viene realizzato mediante procedure manuali, informatiche, e telematiche con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

LIMITAZIONI DELLA RESPONSABILITÀ

Gli Enti Organizzatori si riservano il diritto di modificare i contenuti di questa informativa in qualsiasi momento e senza alcun preavviso.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Lei potrà far valere i Suoi diritti come espressi dal citato D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e successivi aggiornamenti rivolgendosi ai Titolari del trattamento.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I titolari del loro trattamento sono:

Geocons Ambiente Srl
Viale Dell'Industria, 274 – Corridonia (MC)
Tel. 0733 288050 - Fax 0733 280859

Igisic Studio
Via Antonio da Montolmo, 151 – Corridonia (MC)
Tel./Fax 0733 432736

Il Responsabile del trattamento è il Dott. Sergio Agnani

Il Responsabile del trattamento è il Dott. Umberto Bevilacqua

Luogo e data: _____

Firma: _____