

PER LE AZIENDE

| | COGNOME* | NOME* | LUOGO DI NASCITA* | DATA DI NASCITA* | CODICE FISCALE* | MANSIONE | SETTORE DI RIFERIMENTO | E-MAIL |
|---|-----------|------------|--------------------------|------------------|------------------|----------|------------------------|--------|
| 1 | BARBISAN | FILIPPO | CASTELFRANCO VENETO (TV) | 02/06/2002 | BRBFPP02H02C111Q | | | |
| 2 | BERTI | NICOLA | CASTELFRANCO VENETO (TV) | 18/12/2002 | BRTNCL02T18C111W | | | |
| 3 | BERTON | MAURO | CASTELFRANCO VENETO (TV) | 16/10/1975 | BRTMRA75R16C111W | | | |
| 4 | DAVANZO | ROBERTO | CASTELFRANCO VENETO (TV) | 16/07/1982 | DVNRRT82L16C111G | | | |
| 5 | LISCIOTTO | ANTONIO | BASSANO DEL GRAPPA (VI) | 06/02/1985 | LSCNTN85B06A703A | | | |
| 6 | MASON | ALESSANDRO | CAMPOSAMPIERO (PD) | 13/09/1989 | MSNLSN89P13B563C | | | |
| 7 | POZZOBON | STEFANO | CASTELFRANCO VENETO (TV) | 26/05/1964 | PZZSFN64E26C111N | | | |
| 8 | ZANONI | MARCO | MONTEBELLUNA (TV) | 10/10/2000 | ZNNMRC00R10F443K | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| | |
|-----------------------------|--|
| In caso di Corsi CFA | <p>INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 - ESTRATTO</p> <p>Prendo atto che il Centro di Formazione AiFOS (CFA, Titolare o Responsabile del Trattamento secondo le direttive del Datore di Lavoro) acquisisce i dati personali per le finalità di erogazione della formazione, trasferisce i dati personali nella banca dati di AiFOS - Titolare Autonomo del trattamento per le finalità istituzionali citate nella informativa estesa (disponibile sul sito di AiFOS) di cui ho preso visione. In particolare: AiFOS, quale garante del processo formativo, è responsabile dell'archiviazione e della conservazione per almeno 30 anni, dei documenti (trascrizione formazione, rilascio attestato e libretto curriculare tutti previsti dal D.Lgs 81/08) attestanti la corretta esecuzione del progetto formativo. Prendo atto delle finalità del Centro di Formazione che disciplinano il regolare svolgimento del rapporto contrattuale per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale e all'effettuazione delle operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, scadenze dei titoli formativi). In qualità di Datore di Lavoro, titolare del trattamento dei dati personali dei propri dipendenti e collaboratori, anche nel caso in cui, con atto a parte, ho nominato il CFA Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 Reg. 679/2016, autorizzo il trasferimento dei dati ad AiFOS quale titolare autonomo per finalità di garanzia del processo formativo, archiviazione e conservazione come sopra riportato.</p> |
|-----------------------------|--|

Io sottoscritto DALLAN SERGIO (cognome e nome) in qualità di Datore di Lavoro dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 che:

- Anche gli iscritti hanno preso visione delle informative ai sensi del Reg. UE 679/2016 Luogo e data CASTELFRANCO V.TO, 27/02/2024 Firma 

DIRITTO DI RECESSO

Il diritto di recesso si applica **esclusivamente al privato che effettua l'acquisto in qualità di consumatore** ex D.Lgs 206/2005 e non a liberi professionisti con P.IVA, ad aziende e a singoli privati che si procurino beni o servizi utili a perfezionare competenze professionali già esistenti o ad acquisirne nuove.

Ai sensi dell'art. 59 c. 1, lettera a) del Codice del Consumo (Decreto Legislativo 6 settembre 2005 n.206) così come modificato dal D.Lgs. 21/02/2014, il diritto di recesso non può essere esercitato dopo la completa prestazione del servizio stesso. In questo caso, il consumatore, con la sottoscrizione del presente documento, accetta espressamente di perdere ogni diritto di recesso. Il diritto di recesso sarà quindi esercitabile dal consumatore solo ed esclusivamente nei 14 giorni successivi dall'acquisto del corso in aula, anteriormente

ESTREMI RELATIVI ALL'EMISSIONE DI FATTURA

DALLAN SPA

| | | | |
|---|--|--------------------------------------|---|
| Ragione sociale azienda / ditta / ente CASTELFRANCO VENETO | VIA PER SALVATRONDA | 50 | 31033 |
| Con sede a (città e provincia) 0423.734111 | via | n. civico | cap |
| Tel. Fisso IT02057900264 | IT02057900264 | SUBM70N | |
| Partita Iva Stefania.squizzato@dallan.com | C.F. | Codice Univoco STEFANIA SQUIZZATO | |
| E-mail @ (del referente per la fatturazione) | Referente per la fatturazione (nome e cognome) | | |
| Luogo | e | data | Firma |
| CASTELFRANCO | VENETO, | DATA |  |

Compila tutti i campi in STAMPATELLO e invia i moduli a info@cfa.it o al fax 02.12345678