



# SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da rinviare via fax al n. 030-9291777

oppure a casella-mail a: [segreteria@aqm.it](mailto:segreteria@aqm.it)

Cod Scheda: S-P7/10-8bis

Data Scheda: 04/2020

Rev. Scheda: 3

Documento n°	Data redazione	N° revisione	Redatto da	Approvato da RFO	Archiviato da	Pagina
/			Cliente		RSG	1 di 2

## DATI PERSONALI DELL'ISCRITTO

.....  
(Nome e cognome)

.....  
(data e luogo nascita)

.....  
(e-mail personale)

.....  
(telefono)

.....  
(funzione)

Esprime consenso al **trattamento dei dati personali identificativi**, per le sole finalità indicate nell'informativa privacy.

Si  No

Esprime consenso al **trattamento dei dati particolari** per le sole finalità indicate nell'informativa privacy.

Si  No

Esprime consenso all'invio di **materiale informativo** anche tramite posta elettronica per le finalità indicate nell'informativa privacy.

Si  No

Autorizza AQM a realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti la propria immagine con successiva possibilità di pubblicazione e/o divulgazione sul sito web di AQM e/o canali sociali (linkedin, ecc.)

Si  No

Data..... Firma iscritto.....

## DATI PER L'INTESTAZIONE DELLA FATTURA:

Ragione sociale: .....

Indirizzo:.....

Tel..... fax:.....

e-mail referente: .....

P.IVA: .....

CF: .....

Attività dell'azienda: .....

Esprime consenso all'invio di **materiale informativo** anche tramite posta elettronica per le finalità indicate nell'informativa privacy.

Si  No

Data.....

Firma referente formazione.....

### QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

€ .....+IVA a norma di legge

TITOLO CORSO:

RIFERIMENTO OFFERTA:

DATA INIZIO:

**MODALITA' EROGAZIONE:  AULA  DISTANCE LEARNING**

## MODALITA' DI PARTECIPAZIONE:

### 1. ISCRIZIONE

L'iscrizione avviene con l'invio della presente **scheda compilata in ogni sua parte e sottoscritta, almeno 15 gg lavorativi** prima dell'inizio del corso.

### 2. QUOTA D'ISCRIZIONE E PAGAMENTO

Alla conferma d'avvio del corso da parte di AQM, la quota di partecipazione deve essere versata **almeno 4 giorni prima dell'inizio corso**, tramite bonifico bancario sul C/C intestato a AQM srl cod. IBAN IT87V03111123800000008179 con contestuale preavviso alla casella e-mail [segreteriaamministrazione@aqm.it](mailto:segreteriaamministrazione@aqm.it)

### 3. ACCETTAZIONE ISCRIZIONE

L'iscrizione è accettata solo ad avvenuto pagamento della relativa quota. AQM srl si riserva la facoltà di non ammettere in aula corsisti per i quali non sia avvenuto il pagamento prima dell'avvio delle attività formative. AQM srl, a suo insindacabile giudizio sia in relazione alla potenziale esistenza di conflitti d'interesse sia all'eventuale rischio di concorrenza, si riserva la facoltà di consentire o meno, al cliente richiedente, l'iscrizione a corsi ed eventi aziendali proposti.

### 4. DISDETTA

E' possibile rinunciare all'iscrizione fino a **15 gg** dalla data di inizio del corso prescelto, comunicando per iscritto la disdetta.

**NB: Successivamente a tale data verrà fatturato e dovrà essere saldato nei termini stabiliti l'intero importo.** In ogni caso è possibile sostituire la persona iscritta.

### 5. VARIAZIONI DI PROGRAMMA

AQM SRL si riserva la facoltà di rinviare o annullare il corso programmato dandone tempestiva notizia agli interessati.

### 6. SICUREZZA

Si raccomanda l'azienda di avvisare AQM srl se il partecipante è temporaneamente o permanentemente inabile.

### 7. INFORMATIVA PRIVACY

I Vostri dati personali sono trattati da AQM conformemente al Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali UE 679/2016. L'informativa completa è consultabile alla pagina web: <https://www.aqm.it/it/aqm-informativa-privacy/php>. Eventuali comunicazioni in merito sono da indirizzarsi a: [segreteria@aqm.it](mailto:segreteria@aqm.it).

### 8. CLAUSOLA DI RISERVATEZZA

Tutte le informazioni sulle attività e/o prodotti del cliente che saranno comunicati al personale, collaboratori e consulenti di AQM per la migliore realizzazione dell'incarico, saranno considerati confidenziali ed utilizzabili nei limiti e per gli scopi dell'incarico. I dati comuni (ragione sociale, P.Iva) necessari per l'esecuzione degli obblighi derivanti dal contratto potranno essere comunicati a professionisti contabili ed istituti bancari. Tali dati potranno essere trattati sia in modo manuale sia informatico e saranno conservati da AQM srl.

### 9. CONDIZIONI GENERALI

Con la sottoscrizione della presente scheda si intendono altresì conosciute e specificatamente accettate, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.1341 e 1342 c.c., le Condizioni *Generali di Vendita*, consultabili all'indirizzo: <https://www.aqm.it/it/scopri-aqm/condizioni-di-vendita/#condizioni-di-vendita> ed in particolare le seguenti clausole, in esse contenute: 3-Validità offerte, 5-Conferma d'ordine, 10-Responsabilità, 13-Corsi di formazione, 27-Foro competente.

**Data:**

**Firma e Timbro Azienda**

AQM srl


Via Thomas Alva Edison, 18 - 25050 Provaglio d'Iseo

Tel. centralino 030/9291711 - Telefax 030/9291777; Punto Norme e CEI 030/9291700

Capitale sociale € 3.600.000,00 i.v. C.F./P IVA Reg. Impr. BS 01746710175 - Iscrizione R.E.A. BS n° 265091

Internet: <http://www.aqm.it>

E-mail: [segreteria@aqm.it](mailto:segreteria@aqm.it)

 CENTRO SERVIZI TECNICI ALLE IMPRESE		<b>SCHEDA DI ISCRIZIONE</b> Da rinviare via fax al n. 030-9291777 oppure a casella -mail a: <a href="mailto:segreteria@aqm.it">segreteria@aqm.it</a>				Cod Scheda: S-P7/10-8bis Data Scheda: 04/2020 Rev. Scheda: 3
Documento n°	Data redazione	N° revisione	Redatto da	Approvato da RFO	Archiviato da	Pagina
/			Cliente		RSG	1 di 2

**LA DITTA / IL SIG. (compilare i campi applicabili)**

TITOLO CORSO:.....

NOME E COGNOME ISCRITTO:.....

NUMERO COMMESSA (a cura AQM):.....

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità e a tutti gli effetti di legge, che i dati indicati sono veri e reali, che la persona iscritta è regolarmente iscritta al libro paga e matricola e che ad essa viene corrisposta la paga sindacale nel pieno rispetto del Contratto Nazionale di Lavoro in vigore. S'impegna altresì a manlevare e tenere indenne AQM da ogni e qualsiasi danno che alla stessa potesse derivare per fatto doloso dell'iscritto.

IDONEITÀ ALLA MANSIONE

MINORE ETÀ

SÌ;  NO;  CON LIMITAZIONI

SÌ;  NO

**CONDIZIONI GENERALI DI FORNITURA:** Con la sottoscrizione della presente scheda si intendono altresì conosciute e specificatamente accettate, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.1341 e 1342 c.c., le Condizioni Generali di Fornitura (consultabili all'indirizzo [http://www.aqm.it/italian/condizioni\\_generali\\_di\\_fornitura.php](http://www.aqm.it/italian/condizioni_generali_di_fornitura.php)) e le seguenti clausole, in esse contenute: 2. *Maggiorazioni per urgenza*; 3. *Validità offerte*; 4. *Consegna e trasporto materiali*; 5. *Conferma d'ordine*; 7. *Metodi di prova e condizioni tecniche dei servizi*; 8. *Esiti delle prestazioni e proprietà dei dati grezzi*; 10. *Esonero responsabilità e clausola penale*; 13. *Corsi di formazione, seminari e convegni*; 15. *Servizi di certificazione del personale e dei processi produttivi, regolamento di Enti Esterni*; 18. *Utilizzo dei capitolati e specifiche*, 26. *Controversie*; 27. *Foro Competente*.

Data:.....

Timbro e firma azienda.....

**DOTAZIONI PERSONALI, SICUREZZA, DIVIETI:** Il partecipante al corso dovrà essere dotato del corredo antinfortunistico personale (DPI), necessario all'esecuzione del corso e dell'esame presso AQM:

per corsi di metallografia, metrologia e addetti laboratori:

- guanti antiacido usa e getta     occhiali di protezione     scarpe antinfortunistiche,     camice antiacido bianco o blu.  
 altro: .....

per corsi teorico-pratici con addestramento o dimostrazioni in scuola di saldatura o officina meccanica:

- guanti da saldatore ad avambraccio     occhiali di protezione per molatura     scarpe antinfortunistiche     tuta e grembiule da saldatore     inserti auricolari  
 maschera da saldatore anti raggi UV     altro .....

L'assenza del DPI sopraccitato comporta l'impossibilità di accedere ai reparti in cui sussistono i rischi specifici per cui si rendono necessari i DPI idonei.

Data:.....

Firma dell'iscritto.....

**Riservatezza e Trattamento dei dati personali:** Tutte le informazioni sulle attività e/o prodotti del cliente che saranno comunicati al personale, collaboratori e consulenti AQM, Enti di certificazione, per la realizzazione dell'incarico/servizio, saranno considerati *confidenziali* ed utilizzabili nei limiti e per gli scopi dell'incarico. I dati personali acquisiti o acquisibili nell'ambito del contratto, fra cui anche dati particolari funzionali all'espletamento del contratto stesso, saranno trattati conformemente al Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali UE 679/2016. L'informativa completa è consultabile alla pagina web: <https://www.aqm.it/itaqm-informativa-privacy/>. Eventuali comunicazioni in merito sono da indirizzarsi all'indirizzo e-mail: [segreteria@aqm.it](mailto:segreteria@aqm.it) oppure al *Responsabile della protezione dei Dati (DPO-Data protection Officer)* all'indirizzo e-mail: [dpo@aqm.it](mailto:dpo@aqm.it).

**Il suo mancato consenso non permetterà il conseguimento delle finalità in oggetto.** L'interessato potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti a Lui riservati, sanciti dall'art. 15 del Regolamento UE 2016/679 - Diritto di accesso ai dati personali. L'esercizio dei diritti può essere esercitato scrivendo all'indirizzo di posta elettronica: [segreteria@aqm.it](mailto:segreteria@aqm.it). Il testo completo del Regolamento UE 2016/679 è disponibile sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

**Manifestazione di consenso (art. 7 Regolamento UE n. 2016/679):** Per il trattamento dei miei dati personali e particolari nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa:

- esprimo il mio consenso                       non esprimo il mio consenso

Data:.....

Firma dell'iscritto.....