Sede Legale: Corso Nizza, 11 – 12100 Cuneo (CN)

1. Tel. 0171.552298 **-** C/F e Partita IVA : 03429970043 - [www.avalsrl.it](http://www.asimovsrl.it) [formazione@avalsrl.it](mailto:formazione@avalsrl.it)

**MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE**

(**DA COMPILARE IN STAMPATELLO**)

**CORSO COMPLETO AGGIORNAMENTO**

**Dati del Datore di Lavoro**

**Nome della società**:……………………………………………………………………..

**Responsabile del personale iscritto**…………………………………………………..

**Part. IVA**:…………………………………………………………………………………

**C.F.**……………………………………………………………………………

**Attività OBBLIGATORIA**:………………………………………………………………..

**Indirizzo**:………………………………………………………………………………………\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1111111111111111111111111111111

**CAP**……………………**Città**………………………………………………………………..

**Tel.**:…………………………………………………………………………………………..

**CODICE UNIVOCO fatturazione elettronica:**…………………………………………

**e-mail OBBLIGATORIA**:………………………………………………………………….

**Indirizzo PEC OBBLIGATORIO:**…………………………………………………………

**Dati fatturazione**

**Nome della società**:……………………………………………………………………..

**Part. IVA**:…………………………………………………………………………………

**C.F.**……………………………………………………………………………

**CODICE UNIVOCO fatturazione elettronica:**…………………………………………

**Indirizzo**:………………………………………………………………………………………\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1111111111111111111111111111111

**CAP**……………………**Città**………………………………………………………………..

**Tel.**:…………………………………………………………………………………………..

**e-mail OBBLIGATORIA**:………………………………………………………………….

**Indirizzo PEC OBBLIGATORIO:**…………………………………………………………

**Dati dell’Iscritto**

**Cognome**:…………………………………………………………………………………

**Nome**: ………………………………………………………………………………………

**Mansione OBBLIGATORIA**:………………………………………………………………

**Codice Fiscale OBBLIGATORIO**:………………………………………………………

**Nato/a il**:……….**/**…………**/**………….

**Nato/a a**:……………………………………………………………**CAP**………………

**Provincia:** ……………………………………..**Stato:**...………………………………..

**Titolo di studio OBBLIGATORIO:** ...……………………………………………………

**Residente in**:…………………………………………………… **CAP**……………………

**Provincia**……………………………………………………………

**Via**:……………………………………………………………………….**N**…………………

**Tel.**:……………………………………………… **Fax**:…………………………………….

**e-mail OBBLIGATORIA**:…………………………………………………………………

**Patente di guida: SI NO TIPO**…………………………..

**Iscrizione al corso per operatore di:**

* **Carrelli elevatori (Muletti) Carrelli semoventi a braccio telescopico**

* **Carrelli semoventi telescopici rotativi**
* **Gru Mobili (Autogrù)**
* **Gru a Ponte (Carriponte)**
* **Gru a Torre rotazione sia in alto che in basso Gru a torre rotazione in alto**
* **Gru a torre rotazione in basso**
* **Gru su Autocarro**
* **Macchine Movimento Terra Escavatori idraulici Caricatori frontali Terne**

* **Piattaforme aeree con e senza stabilizzatori Piattaforme aeree con stabilizzatori Piattaforme aeree senza stabilizzatori**
* **Trattori agricoli a ruote e a cingoli Trattori agricoli a ruote**
* **Trattori agricoli a cingoli**
* **Altre attrezzature di lavoro:** ……………………………………………………….

……………………………

(°) Segnare con una ‘X’ il/i corso/i prescelto/i

**PREREQUISITI PER PARTECIPANTI**

I corsi sono indirizzati ai lavoratori che utilizzano in maniera continuativa od occasionale macchine operatrici e/o apparecchi e mezzi di sollevamento materiali e persone di diversa tipologia.

Possono partecipare ai corsi di formazione lavoratori che già utilizzano le attrezzature di lavoro oggetto del corso, oppure lavoratori senza esperienza.

I corsi saranno programmati in funzione dell’esperienza pregressa maturata dagli iscritti, da presentare ad Aval in sede di iscrizione.

È richiesta:

* età minima di 18 anni compiuti all’atto della iscrizione;
* idoneità psico-fisica al lavoro specifico di conduttore di macchine operatrici, certificata dal datore di lavoro (medico competente);
* comprensione della lingua italiana parlata e scritta;
* DPI da usare correttamente durante lo svolgimento della parte pratica del corso.

GLI ISCRITTI PRIVI DI TALI PREREQUISITI NON POTRANNO PARTECIPARE AL CORSO.

**IDONEITÀ PER RILASCIO ATTESTATO**

* Presenza 90% del monte ore del corso;
* Superamento test di valutazione.

### DICHIARAZIONI DEL PARTECIPANTE AL CORSO

Dichiara di avere preso visione dell’Informativa ex Art. 13 del regolamento Europeo n. 2016/679 GDPR allegata al modulo di iscrizione e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità in essa indicate.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma del partecipante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONI DEL DATORE DI LAVORO

Si attesta che i dati sopra riportati sono veritieri.

Si dichiara di essere consapevoli delle responsabilità da dichiarazioni mendaci come previsto

dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

**Timbro e firma della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(\*) ***solo nel caso di candidato privato e senza occupazione, allegare certificato***

***medico di idoneità.***

**Oggetto: Informativa ex art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 (General Data Protection Regulation – GDPR)**

La informiamo con la presente che il Regolamento Europeo n. 2016/679 (General Data Protection Regulation-GDPR) prevede la tutela delle persone fisiche rispetto al trattamento dei dati personali.

Ai sensi della predetta normativa, il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 (General Data Protection Regulation-GDPR), Le forniamo le seguenti informazioni:

**1. Finalità e modalità del trattamento dei dati**

I dati personali da Lei comunicati verranno trattati dal Titolare su supporto cartaceo ed informatico.

I Suoi dati personali ci sono stati forniti e saranno trattati esclusivamente per finalità strettamente connesse e strumentali all’adempimento delle obbligazioni inerenti ai rapporti contrattuali che intercorrono ed intercorreranno tra Lei, la sua azienda datrice di lavoro (eventualmente) e la nostra società e, in particolare:

- per l’erogazione del Corso di Formazione sull’utilizzo in sicurezza delle attrezzature di lavoro o altre tipologie di corso

- per l’aggiornamento quinquennale della formazione previsto dalla legge;

- per adempiere agli obblighi previsti dalle norme di legge civilistiche, dai regolamenti, dalla normativa comunitaria.

Il trattamento dei dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all’art. 4 comma 1 n. 2) del GDPR e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

**2. Natura della raccolta dei dati e conseguenze di un eventuale mancato conferimento**

Il conferimento dei Suoi dati personali è facoltativo.

Il loro eventuale mancato conferimento comporterebbe però l’impossibilità da parte della nostra azienda di erogare il Corso di Formazione

**3. Comunicazione e diffusione dei dati**

I Suoi dati personali ai fini dell’esecuzione del contratto e per le finalità sopra indicate, potranno essere comunicati:

- al nostro personale ed ai nostri collaboratori debitamente incaricati ed autorizzati nei limiti in cui la comunicazione risulti necessaria per le finalità sopra illustrate;

- a FEDERSICUREZZA Italia – per l’emissione dell’attestato di formazione ai sensi dell’Accordo Stato Regioni 22 febbraio 2012;

- all’Autorità Giudiziaria a fronte di formale richiesta motivata.

I dati conferiti non sono oggetto di trasferimento all’estero.

I dati personali comunicati non saranno oggetto di diffusione.

1. **Conservazione dei dati**

I dati personali conferiti saranno conservati dal Titolare del Trattamento per la durata di minimo cinque anni per gli eventuali rinnovi come da accordo Stato Regioni 2012 e per un periodo minimo di 10 anni come previsto dalla normativa obbligatoria in materia contabile e fiscale.

1. **Diritti dell’interessato**

Nella Sua qualità di interessato, ha i diritti di cui all’art. 15 GDPR e precisamente i diritti di:

1. ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano;
2. ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 3, comma 1, GDPR; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati;
3. ottenere: a) l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando avete interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
4. opporsi, in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che La riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale. Ove applicabili, avete altresì i diritti di cui agli artt. 16-21 GDPR (Diritto di rettifica, diritto all’oblio, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati contrattuali e grezzi di navigazione, diritto di opposizione), nonché il diritto di reclamo all’Autorità Garante.
5. **Modalità di esercizio dei diritti**

Potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti inviando una email o una lettera raccomandata a.r. all’indirizzo del Titolare indicato qui di seguito.

1. **Titolare del trattamento**

Il titolare del trattamento è la società:

**AVAL SRL**

**Corso Nizza, 11**

**12100 Cuneo**

**Email:** [**formazione@avalsrl.it**](mailto:formazione@avalsrl.it)

**AVAL SRL**

**Dott. Ing. Roberto CORINO**

****

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Revisione* | *Data* | *Descrizione* | *Redatto* | | *Approvato* | |
| 0 | 16/03/2020 | Compilazione iniziale | RSG |  | DIR |  |
| 1 | 04/05/2022 | Sostituito logo Aval – Inserita e-mail formazione – Divisa indicazione P.I./C.F./C.U. – Modificata richiesta idoneità psico-fisica | RSG |  | DIR |  |
| 2 | 08/11/2022 | Inserimento: dati fatturazione, prerequisiti e idoneità partecipanti | RSG |  | DIR |  |