

## SCHEDA DI ISCRIZIONE – CORSI A DISTANZA IN MODALITA' SINCRONA (VIDEOLEZIONI INTERATTIVE)

**CORSI PREPARATORI ALLA VERIFICA DI IDONEITA' PRESSO L'ALBO GESTORI AMBIENTALI PER L'ABILITAZIONE AL RUOLO DI RESPONSABILE TECNICO**
**PARTECIPANTE**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

COD.FISCALE \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

**AZIENDA RAGIONE SOCIALE** \_\_\_\_\_

**SEDE LEGALE** | Estremi per la fatturazione:

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ CODICE SDI \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

C.F. (se diverso) \_\_\_\_\_

CODICE ATECO (rilevabile dalla visura camerale) \_\_\_\_\_

N. dipendenti \_\_\_\_\_

☐ Azienda Associata CNA : provincia .....

**EDIZIONE MARZO 2025 / APRILE 2025**
☐ **MODULO BASE INIZIALE (24 ore)**
**19-21-26-28 MARZO 2025 + 02-04 APRILE 2025: € 456,00 + iva**
☐ **MODULO SPECIFICO CAT. 1-4-5 (20 ore)**
**09-11-16-18-23 APRILE 2025: € 576,00 + iva**

La quota di partecipazione deve essere versata prima dell'inizio del corso: potrà essere rimborsata solo in caso di annullamento del corso da parte nostra. Comprende l'organizzazione e l'erogazione del corso di formazione, il materiale didattico (escluso manuale) e l'attestato di frequenza (Partecipazione minima del 60% del monte ore corso). L'attività sarà avviata al raggiungimento del numero minimo di partecipanti. Eventuali variazioni in merito a date e/o orari verranno tempestivamente comunicate. I moduli possono essere frequentati anche singolarmente. L'iscrizione ad un modulo permette di avere lo sconto del 20% sui moduli successivi. Lo sconto del 20% è riconosciuto anche agli Associati CNA Lombardia e agli ex-partecipanti ai nostri corsi per R.T. Gestione Rifiuti. La quota non include l'organizzazione e i costi per sostenere la verifica presso l'Albo Gestori.

**Modalità di pagamento CORSO:**

BONIFICO BANCARIO C/O BANCA POPOLARE DI CORTONA  
IBAN: IT29D 05496 14101 0000 10719045

**Informativa dati personali ai sensi del GDPR Regolamento UE 679/2016**  
OASI CONSULTING S.R.L., in qualità di titolare del trattamento dei dati, informa che i dati personali qui acquisiti ed eventualmente successivamente richiesti, sono raccolti e trattati con l'ausilio di strumenti cartacei, informatici e telematici, con misure atte a garantire sicurezza e riservatezza. Informiamo che i dati non saranno diffusi a terzi, salvo trasmissione degli stessi all'interno del circuito CNA, ove necessario e, in modalità prevalentemente informatica, alla Regione Lombardia o ad altri Enti preposti, in caso di corsi regolamentati dagli stessi. L'interessato ha diritto all'accesso, alla rettifica o alla cancellazione dei suoi dati personali; può limitarne il trattamento, revocare il consenso o presentare reclamo all'autorità di controllo. I dati sono trattati con le seguenti finalità: 1) **soddisfazione della richiesta** da parte dell'interessato di attività formative, per la gestione di detto rapporto, in adempimento agli obblighi ed alla tutela dei diritti derivanti dallo stesso. Il conferimento dei dati è obbligatorio, ai fini dell'erogazione della prestazione richiesta. 2) **comunicazioni in merito ad aggiornamenti di settore e ai programmi formativi**, tra OASI CONSULTING S.R.L. e l'interessato, prevalentemente tramite mail e newsletter. Per questa seconda finalità si richiede il consenso esplicito, che invitiamo a dare contrassegnando la seguente casella:

**consenso all'invio di news informative**

Per consultare l'informativa completa:

<https://www.oasiconsulting.com/privacy/>

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni generali e di accettarle

Timbro e firma Legale Rappresentante

Data \_\_\_\_\_

ale

 Corsista/Azienda che ha già partecipato ai nostri corsi per  
Responsabile Tecnico Gestione Rifiuti

INVIARE LA PRESENTE SCHEDA COMPILATA A :  
**valentina.lotti@oasiconsulting.com**  
ALLEGARE DOCUMENTO IDENTITA' PARTECIPANTE

fax n. 02257176 – **ALLEGARE DOCUMENTO IDENTITA' PARTECIPANTE**



**Artigiani  
Imprenditori  
d'Italia**

**Arezzo**