

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI AGGIORNAMENTO ANNO 2019
PER "AMMINISTRATORE CONDOMINIALE"**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL _____

TITOLO DI STUDIO _____ E-MAIL _____

TELEFONO _____

**CHIEDE DI POTER FREQUENTARE IL CORSO DI AGGIORNAMENTO PER
AMMINISTRATORE CONDOMINIALE ANNO 2019**

DATI PER L'EMISSIONE DELLA FATTURA

DITTA/COGNOME E NOME _____

CON SEDE/RESIDENTE IN VIA _____ CAP _____

COMUNE _____ PROV _____

P. IVA _____ C.F. _____

E-MAIL _____ TELEFONO _____

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: Euro 70 + IVA 22% (€85,40 IVA compresa). La quota comprende:

- Nr. 5 Lezioni da tre ore ciascuna;
- Materiale didattico;
- Esame di fine corso.

MODALITA DI PAGAMENTO:

La quota, in un'unica soluzione dovrà essere versata con bonifico bancario utilizzando le coordinate bancarie seguenti: **IBAN: IT 53 R 06270 13106 CC0820007750** - c/c intestato a: ASPPI Ravenna, indicando in causale: *Nome Cognome "Iscrizione corso aggiornamento Amministratori di Condominio ASPPI 2019"*.

ISCRIZIONE E SVOLGIMENTO DEL CORSO

L'iscrizione dovrà pervenire inderogabilmente entro il 01/04/2019 all'ASPPI Ravenna via email: **racar49@gmail.com** Le domande d'iscrizione verranno accettate in base all'ordine cronologico di arrivo e fino ad un massimo di 15 iscritti.

Il corso, la cui durata prevista è di 15 ore, avrà inizio il giorno 10/04/2019 alle ore 18:45 presso l'ASPPI Ravenna sito in viale G. Galilei 81/83.

- RINVIO O ANNULLAMENTO DEL CORSO

ASPPI Ravenna si riserva la facoltà di rinviare o annullare il corso qualora non sia raggiunto il numero minimo dei partecipanti. Le quote già versate verranno restituite.

- DISDETTA

In caso di disdetta sarà restituita la quota di partecipazione ai corsisti che recedono dal Corso entro il terzo giorno lavorativo precedente la data di inizio. Negli altri casi la quota non potrà essere resa.

- INTERRUZIONE DEL CORSO

Interruzione della frequenza del Corso per qualsiasi causa non comportano restituzione della quota di iscrizione o frazione di essa. Al termine del Corso verrà rilasciato l'attestato di partecipazione.

AI SENSI DEGLI ART. 1341-1342 C.C. ACCETTO ESPRESSAMENTE LE CLAUSOLE RELATIVE ALLA DISDETTA E ALL'INTERRUZIONE DEL CORSO.

Data _____

Firma _____

Dichiaro inoltre la veridicità dei dati riportati, consapevole delle conseguenze penali a cui ci si espone in caso di dichiarazioni mendaci (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e di aver preso visione del programma e del regolamento.

Data _____

Firma _____



ASSOCIAZIONE SINDACALE PICCOLI PROPRIETARI IMMOBILIARI

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Gentile Signore/a,

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di fornire il servizio da lei richiesto: l'aggiornamento formativo per amministratore di condominio

2. Modalità del Trattamento

I dati personali saranno trattati a mezzo di strumenti cartacei e informatici (ivi compresi dispositivi portatili) e con modalità strettamente necessarie a far fronte alle finalità sopra indicate

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono *obbligatorie per permettere l'iscrizione e la partecipazione al corso di aggiornamento* e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta la mancata iscrizione allo stesso

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti potranno *essere* comunicati a: autorità amministrative, giudiziarie o altre autorità per l'adempimento di obblighi di legge; consulenti e commercialisti per ragioni fiscali; ASPPI Nazionale per soli fini istituzionali e non commerciali; altri soggetti che elaborano i dati in esecuzione di specifici obblighi di legge. In nessun caso i Suoi dati personali saranno soggetti a diffusione, né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione

5. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è l'ASPPI Provinciale di Ravenna, con sede in Ravenna, Viale Galilei, 81/83, nella persona del suo Presidente, Silvio Piraccini. Il Titolare del trattamento può essere contattato mediante posta elettronica all'indirizzo e-mail: silvio.piraccini@asppi.ra.

6. Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'indirizzo mail: info@asppi.ra

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Ravenna, li FIRMA

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta:

- esprimo il consenso** **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.
- esprimo il consenso** **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.
- esprimo il consenso** **NON esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Firma