

**A.N.I.D.**

Associazione nazionale delle Imprese di Disinfestazione

**CORSO DI FORMAZIONE AUDITOR UNI-EN 16636:2015****13 novembre 2024****DA REMOTO**

<b>MODULO DI ADESIONE</b>	
<b>ANAGRAFICA AZIENDA (in stampatello)</b>	
<b>Ragione sociale</b>	
<b>Indirizzo</b>	
<b>Cap e Città</b>	
<b>P.IVA/C.F.</b>	
<b>Codice Univoco</b>	
<b>E-mail di riferimento per invio comunicazioni</b>	
<b>E-mail dove inviare il certificato/attestato</b>	
<b>Tel.</b>	

L'Azienda ha preso visione della proposta formativa di ANID relativamente all'effettuazione del **Corso di formazione Auditor UNI-EN 16636:2015** e di quanto dichiarato in merito ai contenuti, alle modalità formative ed ai criteri che saranno adottati per la valutazione dell'apprendimento dei partecipanti.

[Allegare al presente modulo C.V. del/dei partecipante/i da cui si evincano titolo di studio posseduto \(es.: scuola dell'obbligo, o perito agrario, o liceo scientifico, o laurea in ... ecc.\) ed eventuali corsi di formazione nel pest management seguiti \(a prescindere dall'organizzatore del corso\), come richiesto dalla Certificazione ISO 21001.](#)

<b>QUOTE DI PARTECIPAZIONE</b>			
<b>Descrizione</b>	<b>Primo corso 8 h.</b>	<b>Rinnovo certif. Triennale 8 h.</b>	<b>Richiamo annuale 4 h.</b>
Costo a partecipante	<b>200,00 + iva 22%</b>	<b>120,00 + iva 22%</b>	<b>80,00 + iva 22%</b>

**La partecipazione comprende:** la formazione, materiale didattico, rilascio del certificato.

**DATI DEL PARTECIPANTE (IN STAMPATELLO)**  
**INDICARE CON UNA X LA FORMAZIONE DA FARE**  
**allegare tassativamente il documento**

NOME E COGNOME	E-MAIL DEL PARTECIPANTE	CELL. PARTECIPANTE	N. C.I.	Primo corso	Rinnovo certificato triennale	Richiamo annuale

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

Le Aziende interessate dovranno trasmettere il presente modulo debitamente compilato e copia dell'avvenuto bonifico della quota di partecipazione all'indirizzo mail [anid.servizi@disinfestazione.org](mailto:anid.servizi@disinfestazione.org)

c/c intestato a ANID SERVIZI SRL IBAN IT 17 R 03069 09606 100000178963

La quota complessiva di € \_\_\_\_\_ + Iva \_\_\_\_\_ pari ad € \_\_\_\_\_

**Consenso al trattamento dei dati personali GDPR 679/2016 - ex Art.13 D.Lgs. 196/2003**

*(scarica l'informativa GDPR 679/2016- ex D.Lgs.196/2003 dal sito internet [www.disinfestazione.org](http://www.disinfestazione.org) - sezione Formazione)*

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art.13 D.Lgs.196/2003 in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dalla legge ex art.7 D.lgs.196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale

(Luogo e data) \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Patto Formativo**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, dichiaro di aver letto ed accettato le indicazioni riportate nel patto formativo Mod. 3305 Rev. 06 del 03.02.2022. *(scarica il Patto formativo dal sito internet [www.disinfestazione.org](http://www.disinfestazione.org) - sezione Formazione)*

(Luogo e data) \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_