Codice Attività:	**SSL-FDL-F16**
Denominazione Attività:	**FORMAZIONE DATORI DI LAVORO (ore 16)**

DATI PERSONALI
Cognome
Nome
luogo di nascita prov. ( )
data |__|__|__|__|__|__| nazionalità
codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
residenza (*località*) c.a.p.
via n.
tel. fax
tel. cell.
e-mail
titolo di studio
☐ disoccupato/a ☐ occupato/a
qualifica *(se occupato/a)*
funzione svolta *(se occupato/a)*
DATI AMMINISTRATIVI AZIENDALI PER INTESTAZIONE FATTURA
ragione sociale
partita iva |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
codice destinatario |__|__|__|__|__|__|__|
pec
attività aziendale
codice/i ATECO
sede legale (*località*) c.a.p.
via n.
tel. fax
tel. cell. Aziendale
e-mail
RECAPITI PER COMUNICAZIONI URGENTI
persona da contattare
recapiti telefonici

Con la sottoscrizione della presente, si dichiara espressamente di aver ricevuto informazioni complete ed esaustive, di conoscere, aver attentamente valutato ed accettare integralmente, senza riserva alcuna, le clausole d'iscrizione a fianco riportate, le regole e le modalità di partecipazione e frequenza nonché le vigenti disposizioni per l'esercizio dell'attività oggetto dell'intervento formativo (accesso, incompatibilità, requisiti di studio, professionali, morali, ecc.).

……, li ……

RISERVATO EVENTUALI ANNOTAZIONI SEGRETERIA PERFORMA
Mod.: 28/05/2026

- ISCRIZIONE, ACCETTAZIONE E QUOTA DI PARTECIPAZIONE -

La presente richiesta di iscrizione, debitamente compilata e sottoscritta, deve essere consegnata a mano o inviata, per posta o e-mail, a: PERFORMA CONFCOMMERCIO SARDEGNA – ACCADEMIA DEL TERZIARIO s.c.ar.l., di seguito chiamata PERFORMA, all'indirizzo di c.so Pascoli, 16/B – 07100 Sassari (tel. 079.2599519/528 - e-mail info@performasardegna.it), anche attraverso gli uffici territoriali del Sistema Confcommercio Nord Sardegna. L'ammissione verrà formalizzata, previo pagamento della quota di partecipazione stabilita, pari a € 220,00 (€ 160,00 per i Soci e gli Utenti del Sistema Confcommercio), + IVA se dovuta, da versarsi – nei termini che PERFORMA indicherà prima dell'avvio dell'attività - con le seguenti modalità:

- contanti;
- assegno circolare o bancario intestato a PERFORMA SARDEGNA s.c.ar.l.;
- versamento mediante bollettino postale sul c/c n. 60812674, intestato a PERFORMA SARDEGNA s.c.ar.l.;
- bonifico (Banco di Sardegna S.p.a, cod. IBAN IT 39 I 01015 17208 000070437071, beneficiario PERFORMA SARDEGNA s.c.ar.l. - Poste Italiane S.p.a., cod. IBAN IT 41 J 07601 17200 000060812674, beneficiario PERFORMA SARDEGNA s.c.ar.l.).

- RECESSO -

L'eventuale disdetta dell'iscrizione, pervenuta agli uffici di PERFORMA, con le modalità e nei termini previsti dalle vigenti disposizioni sul "Diritto di Recesso" di cui alla D. Lgs. 206/2005 e s.m.i. (lettera raccomandata A.R. da inviarsi presso la Sede Centrale di PERFORMA, in c.so Pascoli, 16/B – 07100 Sassari, entro 10 giorni lavorativi dalla data di sottoscrizione della presente) darà luogo alla risoluzione del contratto ed alla restituzione dell'eventuale quota gia' versata. La disdetta pervenuta oltre i termini nonche' la mancata partecipazione all'attività formativa comporterà il pagamento integrale della quota stabilita. In presenza di eventuali, possibili sostituzioni, effettuate anche oltre i termini previsti per esercitare il diritto di recesso, si provvederà alla restituzione della quota versata, decurtata dell'importo di € 50,00 + IVA quale rimborso forfetario dei costi sostenuti da PERFORMA per l'elaborazione della pratica di iscrizione e di sostituzione.

- VARIAZIONI ORGANIZZATIVE E DIDATTICHE -

PERFORMA si riserva la facoltà di apportare qualunque genere di variazione all'attività formativa programmata, anche in relazione alle sedi indicate, allo staff dei docenti, al calendario ed ai programmi didattici. L'attività potrà, inoltre, essere sospesa, rinviata o annullata, ad insindacabile giudizio di PERFORMA, per esigenze di carattere organizzativo o didattico nonché in presenza di un insufficiente numero di adesioni. Nel caso di sospensione o annullamento dell'attività - da comunicarsi, salvo i casi di forza maggiore, per telefono o in forma scritta - PERFORMA provvederà, su richiesta degli interessati, alla restituzione dell'intero importo ricevuto a titolo di quota di partecipazione, senza ulteriori oneri.

- FORO COMPETENTE -

Per qualunque controversia relativa all'interpretazione ed all'applicazione del presente contratto sarà competente il Foro esclusivo di Sassari.

- INFORMATIVA PRIVACY -

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR - General Data Protection Regulation) e s.m.i., si informa che i dati raccolti con la presente scheda, senza i quali non è possibile procedere all'erogazione del servizio, saranno trattati con modalità cartacee, informatiche, telematiche ed utilizzati per tutti gli aspetti legati alla realizzazione dell'attività formativa. Per analoghe finalità, potranno, pertanto, essere trasmessi ai competenti uffici pubblici (comunali, regionali, statali dell'Unione Europea, ecc.), agli eventuali enti promotori/finanziatori, privati o pubblici, comprese le altre strutture nazionali e locali del Sistema Confcommercio e gli Enti Bilaterali/Paritetici/Interprofessionali di riferimento, in ottemperanza alle disposizioni cogenti applicabili ed alle specifiche caratteristiche degli interventi formativi. I dati saranno conservati per un periodo pari a quello prescritto dalle citate disposizioni ai fini della certificazione dell'attività svolta e di eventuali comunicazioni attinenti, relative all''ambito formativo/lavorativo. Non saranno comunicati o diffusi ad altri soggetti/enti e, in ogni momento, attraverso il Titolare, potranno essere esercitati i diritti di cui al Capo III del citato Regolamento (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione, portabilità, reclamo, ecc.).
Titolare del trattamento è PERFORMA CONFCOMMERCIO SARDEGNA – ACCADEMIA DEL TERZIARIO s.c.ar.l., con sede in Sassari, C.so Pascoli, 16/B - tel. 0792599500, e-mail info@performasardegna.it. Con la sottoscrizione della presente l'interessato/a esprime libero consenso al trattamento dei dati indicati.

……

(firma)