

Modulo di iscrizione al corso:

**RAMFOR 1892****Analisi RAMS: teoria e tecniche fondamentali nel settore ferroviario****7 - 8 Novembre 2023**

ARCA Studios - Via Valprato 68, Torino

**Modalità di adesione:**

1. Inviare il presente modulo debitamente compilato e firmato all'indirizzo mail [formazione@ramse.it](mailto:formazione@ramse.it). In questa fase non è richiesto di effettuare il versamento della quota di iscrizione.
2. Entro il 31/10/2023, i partecipanti che hanno aderito al corso riceveranno tramite email la conferma dell'avvio del corso, e sarà chiesto di effettuare il versamento dovuto. Si chiede di inviare la ricevuta di versamento agli indirizzi mail [formazione@ramse.it](mailto:formazione@ramse.it) e [segreteria@ramse.it](mailto:segreteria@ramse.it).
3. Ricevuto il pagamento, sarà emessa fattura e comunicata l'effettiva iscrizione del partecipante al corso.

**Quote di iscrizione:** 640,00 Euro + IVA per adesioni fatte pervenire entro il 19/10/2023 750,00 Euro + IVA per adesioni fatte pervenire dopo il 31/10/2023

*Per iscrizioni da parte della medesima azienda di più partecipanti sono previsti delle quote di iscrizione ridotte (contattare Maria Pia Colasanto, 011 22 58 627 per maggiori informazioni).*

 ..... Euro + IVA per adesioni multiple da parte della medesima azienda.

I nomi dei partecipanti sono riportati nella pagina che segue.

Referente per la pratica d'iscrizione	
COGNOME _____	E-MAIL _____
NOME _____	CELL _____
QUALIFICA _____	NOTE _____
SEDE AZIENDA _____	SETTORE _____

Dati per la fatturazione	
RAGIONE SOCIALE _____	PARTITA IVA _____
COD. Fiscale _____	INDIRIZZO _____
CAP, CITTA' (PR) _____	TELEFONO _____
AZIENDA (DATI INDIRIZZO di INVIO FATTURA) _____	
CODICE SDI (se disponibile) o in alternativa PEC _____	
SPLIT PAYMENT (barrare una delle opzioni)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DICHIARAZIONE DI INTENTO (Non applicazione dell'IVA, Art.8 c.1 lett. c) DPR 633/72 – barrare una delle opzioni)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CODICI SPECIFICI/RIFERIMENTI COMMESSA (da indicare in fattura su vostra richiesta) _____	

**Dati per il pagamento:**

Bonifico bancario a favore di: RAMS&E S.R.L. presso:  
UniCredit Banca S.p.A.- Agenzia Torino Politecnico, Via Ovidio, 6 - 10129 Torino TO  
IBAN: IT 22 1 02008 01160 000040640641 SWIFT BIC: UNCRITM1AGO  
(Specificare nella causale il codice **RAMFOR 1892**)

**SOSTITUZIONE, DISDETTA E ANNULLAMENTO**

E' prevista la possibilità di sostituzione del partecipante con altro dipendente della stessa azienda. In caso di disdetta pervenuta entro 10 giorni prima del corso non sarà effettuata alcuna trattenuta; dopo tale data non è previsto alcun rimborso ma verrà inviato il materiale didattico. In caso di annullamento da parte dell'organizzazione la responsabilità sarà limitata al rimborso per i servizi non prestati con il limite della quota versata.  
Ai sensi dell'Art.1341 CC, approvo espressamente la clausola relativa alla disdetta.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE UTILIZZO DATI PERSONALI**

**Garanzia di tutela dei dati personali Regolamento UE 2016/679 (GDPR):** RAMS&E s.r.l. gestisce i dati personali acquisiti in conformità a quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Essi sono trattati direttamente da RAMS&E esclusivamente per divulgare informative sui propri servizi e iniziative di formazione e non sono comunicati o ceduti a terzi. In qualsiasi momento è possibile consultare i dati comunicati e chiederne la variazione, l'integrazione e anche l'eventuale cancellazione dietro semplice richiesta scritta da inviare ad uno qualsiasi dei seguenti recapiti: RAMS&E s.r.l. Environment Park - Edificio B1 - Via Livorno, 6010144 - Torino (TO) Tel. 0112258621 Fax 0112258629, E-mail: [privacy@ramse.it](mailto:privacy@ramse.it). E' possibile consultare l'informativa completa sul nostro sito [www.ramse.it](http://www.ramse.it)

Il sottoscritto è informato del fatto che i dati forniti verranno utilizzati per la gestione della presente comunicazione, nonché al fine di promuovere servizi e iniziative di formazione e non sono comunicati o ceduti a terzi

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**PARTECIPANTI**

*In assenza dei dati si intende la partecipazione al corso del referente per la pratica di iscrizione*

COGNOME	_____	E-MAIL	_____
NOME	_____	CELL	_____
QUALIFICA	_____	NOTE	_____
SEDE AZIENDA	_____	SETTORE	_____

COGNOME	_____	E-MAIL	_____
NOME	_____	CELL	_____
QUALIFICA	_____	NOTE	_____
SEDE AZIENDA	_____	SETTORE	_____

COGNOME	_____	E-MAIL	_____
NOME	_____	CELL	_____
QUALIFICA	_____	NOTE	_____
SEDE AZIENDA	_____	SETTORE	_____

COGNOME	_____	E-MAIL	_____
NOME	_____	CELL	_____
QUALIFICA	_____	NOTE	_____
SEDE AZIENDA	_____	SETTORE	_____

*Si segnala che la conferma del corso e qualsiasi comunicazione di dettaglio sarà inviata alle email dei partecipanti e in copia al contatto per la pratica di iscrizione.*