**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO**

**Al Direttore del corso**

Il/la Sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_)

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(via/piazza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_); C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo di Studio o Professione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CHIEDE

 di essere ammesso/a al Multicorso di alta formazione e aggiornamento professionale per il rilascio dei titoli di :

**Responsabile Whistleblowing ai sensi del D.Lgs. 24/23**

**Facilitatore ai sensi dell’art. 2 lettera h D.Lgs. 24/23**

**Esperto per la certificazione della parità di genere**

**Il versamento per l’iscrizione dovrà essere effettuato sull’IBAN - BANCO MARCHIGIANO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I** | **T** | **6** | **5** | **P** | **0** | **8** | **4** | **9** | **1** | **0** | **2** | **6** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **2** | **5** | **0** | **1** | **0** | **0** | **2** | **3** | **1** |

**Intestato a BLUE BEE GROUP SRL – VIA PRIMO MAGGIO 25/A – ANCONA (AN)**

Al corsi possono partecipare anche gli uditori. L’investimento per la loro partecipazione è di € 200,00+ iva.

Si fa presente che per gli iscritti ad AIGA – ANDIP e per gli iscritti all’UPI (Unione praticanti italiani) l’investimento per la partecipazione al Multicorso è di € 400,00+iva (pagabile anche in due rate).

Si fa presente che al ritiro di ogni attestato l’iscritto dovrà assolvere all’obbligo del bollo virtuale.

Barrare la Modalità di Iscrizione scelta:

* Responsabile Wistleblowing e Corso Facilitatore: € 300,00+iva – Uditore € 150,00
* Certificazione della parità di genere: € 300,00+ Iva – Uditore € 150,00
* MULTICORSO Responsabile Wistleblowing e Facilitatore + Certificazione della parità di genere € 450,00+iva – Uditore € 300,00

Coloro che intendono iscriversi a tutto il Multicorso affrontano un investimento di € 450,00 pagabili in un’unica soluzione o in 3 rate:

* € 150 + iva all’iscrizione
* € 150,00+ iva entro l’inizio del corso
* € 150,00+ iva entro 30 gg dall’inizio del corso

Qualora il corso non venga attivato per il mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti la quota versata sarà restituita.

Qualora la domanda di iscrizione inviata non possa essere accettata per superamento del numero massimo il partecipante potrà, a sua scelta, optare per la restituzione della quota oppure per l’iscrizione in una successiva edizione del corso.

INFORMATIVA MINIMA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 e delle Linee Guida EPDB

La informo ai sensi dell’art. 13 Reg. Ue.679/2016 che i Suoi dati personali saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge in forma cartacea e telematica e ad essi potranno accedere solo gli incaricati ai sensi dell’art. 29 Reg. Ue 679/2016 sempre e solo per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo del corso a cui Lei è iscritto. Si fa presente che non vi sono trattamenti automatizzati. La base giuridica con cui saranno trattati i dati è ai sensi dell’art. 6 comma 1 lettera b e solo per le finalità riferite alla Sua richiesta di partecipazione al Corso. Per l’esercizio dei Suoi diritti previsto dalla normativa potrà rivolgersi al DPO Dott. Maurizio Cingolani

DATA FIRMA………………………………………………………………………

**La presente scheda di iscrizione al Corso e il documento del relativo pagamento devono essere inviate a Dott.ssa Sara Urbano** **s.urbano@bluebeegroup.com** **e al Coordinatore del Corso Avv. Michelino Occhionero** info@studiolegaleocchionero.it