

**SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ della società \_\_\_\_\_

Sede: via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ codice Ateco: \_\_\_\_\_

REFERENTE: \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELL. (se si desiderasse ricevere un avviso il giorno prima del corso) \_\_\_\_\_

**FATTURA ELETTRONICA:** Codice Univoco \_\_\_\_\_ o PEC \_\_\_\_\_

chiedo di iscrivere al corso di:

**INTELLIGENZA ARTIFICIALE PER LO STUDIO PROFESSIONALE ED. 1 – FAD SINCRONA**

| DATA       | ORARIO        | SEDE                                                                                                                                                                          |
|------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14/10/2026 | 11:00 - 13:00 | FAD sincrona su piattaforma Zoom.<br>Le credenziali di accesso alla videolezione saranno inviate direttamente all'indirizzo mail dell'allievo qualche giorno prima del corso. |
| 22/10/2026 | 11:00 - 13:00 |                                                                                                                                                                               |
| 30/10/2026 | 11:00 - 13:00 |                                                                                                                                                                               |
| 03/11/2026 | 11:00 - 13:00 |                                                                                                                                                                               |
| 16/11/2026 | 11:00 - 13:00 |                                                                                                                                                                               |
| 17/11/2026 | 09:00 - 13:00 |                                                                                                                                                                               |

**Il seguente lavoratore:**

|                   |                                 |
|-------------------|---------------------------------|
| (Nome)            | (Cognome)                       |
| (Data di nascita) | (Luogo di nascita)              |
| (Mansione)        | (E-MAIL <u>del lavoratore</u> ) |
|                   |                                 |
| (Nome)            | (Cognome)                       |
| (Data di nascita) | (Luogo di nascita)              |
| (Mansione)        | (E-MAIL <u>del lavoratore</u> ) |
|                   |                                 |
| (Nome)            | (Cognome)                       |
| (Data di nascita) | (Luogo di nascita)              |
| (Mansione)        | (E-MAIL <u>del lavoratore</u> ) |

**Costo del corso: € 00,00 + iva a partecipante – Il corso è finanziato da Fondoprofessioni nell'ambito del piano formativo "Innovazione Digitale e Organizzativa per gli Studi Professionali del Futuro" prot. 018-0326/1AP**

**Modalità di iscrizione:** Inviare il modulo compilato e firmato, completo degli allegati richiesti.

**Disdette e Penali:** Eventuale disdetta deve essere comunicata all'indirizzo email [l.dilorenzo@cfpratoimprese.it](mailto:l.dilorenzo@cfpratoimprese.it) almeno 15 giorni prima dell'inizio del corso. In caso di rinunce successive a tale termine, verrà addebitata una penale pari al 50% del totale del finanziamento del corso da parte del Fondo.

**Tutela dei dati personali:** Nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679, i dati richiesti sono necessari al fine di poter effettuare le attività legate alla formazione. In modo particolare: compilazione registri, attestati, test di valutazione, generazione scadenziario. Base giuridica del trattamento è la legge e le normative vigenti in materia di formazione. I dati saranno trattati solo per le finalità indicate.

Con la firma del presente modulo si dichiara di accettare i termini e le condizioni stabilite nel presente modulo di iscrizione, in particolare i punti Modalità di pagamento, Disdette e Penali, Tutela dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma dell'azienda \_\_\_\_\_

**DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA SCHEDA DI ISCRIZIONE:**

- Scheda rilevazione dati allievi Fondoprofessioni
- Copia del documento di identità del rappresentante legale dello studio
- Copia del documento di identità degli allievi iscritti al corso
- Videata del Cassetto Previdenziale che attesti l'adesione dello studio a Fondoprofessioni (codice FPRO) presso
- Certificato di attribuzione della Partita IVA
- DURC in Corso di validità

**SCHEDE RILEVAZIONE DATI ALLIEVI FONDOPROFESSIONI – compilare TUTTI i campi**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| NOME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |
| COGNOME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |
| SESSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         |
| CODICE FISCALE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |
| LUOGO E DATA DI NASCITA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |
| TIPO DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |
| NUMERO DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         |
| SCADENZA DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |
| CITTADINANZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |
| TITOLO DI STUDIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         |
| TIPOLOGIA CONTRATTUALE<br><br><input type="checkbox"/> INDETERMINATO<br><input type="checkbox"/> DETERMINATO<br><input type="checkbox"/> APPRENDISTATO<br><input type="checkbox"/> INSERIMENTO LAVORATIVO<br><input type="checkbox"/> INTERMITTENTE A TEMPO INDETERMINATO<br><input type="checkbox"/> INTERMITTENTE A TEMPO DETERMINATO<br><input type="checkbox"/> RIPARTITO<br><input type="checkbox"/> A PROGETTO<br><input type="checkbox"/> OCCASIONALE<br><input type="checkbox"/> ACCESSORIO<br><input type="checkbox"/> IN AGRICOLTURA A TEMPO INDETERMINATO<br><input type="checkbox"/> IN AGRICOLTURA A TEMPO DETERMINATO<br><input type="checkbox"/> RELIGIOSO<br><input type="checkbox"/> PART TIME A TEMPO DETERMINATO<br><input type="checkbox"/> PART TIME A TEMPO INDETERMINATO<br><input type="checkbox"/> CIG/CIGS<br><input type="checkbox"/> MOBILITA'<br><input type="checkbox"/> DISOCCUPATO<br><input type="checkbox"/> COADIUVANTE FAMILIARE<br><input type="checkbox"/> IMPRENDITORE |                                                         |
| CCNL APPLICATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |
| INQUADRAMENTO e MANSIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |
| Assunzione ai sensi legge 68/99                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no |
| ANNO ASSUNZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |
| RESIDENZA (SE DIVERSA DA QUELLA SUL DOCUMENTO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |
| Indirizzo mail su cui seguire il corso, se in videoconferenza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |

**Firma dipendente:**

Allegare CI dipendente e Legale Rappresentante