

Compilare **TUTTI** i campi del modulo in **STAMPATELLO** e inviare via e-mail a [info@isfos-srl.com](mailto:info@isfos-srl.com) o al fax 070/216816

**PER LE PERSONE FISICHE**

|                                 |           |                        |                   |
|---------------------------------|-----------|------------------------|-------------------|
| Cognome* e nome*                | Mansione  | Settore di riferimento | titolo di studio  |
| ( )                             |           |                        |                   |
| Nato a*                         | provincia | in data*               | codice fiscale*   |
| Residente a (città e provincia) |           | via                    | n. civico cap     |
| Cellulare                       | mail @    |                        | *dati obbligatori |

Dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>In caso Corsi RPF</b> | <b>INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 – ESTRATTO</b><br>Prendo atto che AiFOS tramite il Responsabile del Progetto Formativo (RPF) e la sede amministrativa specificata a piè di pagina, acquisisce i dati personali (qui inseriti) nella propria banca dati per le finalità citate nell'informativa estesa (disponibile sul sito di AiFOS) di cui ho preso visione (in particolare per l'adempimento degli obblighi di legge e per il processo formativo di cui AiFOS è garante - trascrizione formazione, rilascio attestato e libretto formativo).<br><br>Luogo e data _____ Firma partecipante _____ |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>In caso di Corsi CFA</b> | <b>INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 - ESTRATTO</b><br>Prendo atto che il Centro di Formazione AiFOS (CFA ISFoS Srl, Titolare del Trattamento) acquisisce i dati personali per le finalità di vendita e erogazione della formazione, trasferisce i dati personali nella propria banca dati ad AiFOS - Titolare del trattamento per le finalità istituzionali citate nella informativa estesa (disponibile sul sito di AiFOS) di cui ho preso visione (in particolare per l'adempimento degli obblighi di conservazione a termini di legge di copia dei documenti - trascrizione formazione, rilascio attestato e libretto curriculare- attestanti l'esecuzione del progetto formativo). Prendo atto delle finalità del Centro di Formazione che disciplinano il regolare svolgimento del rapporto contrattuale per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale e all'effettuazione delle operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, scadenze dei titoli formativi).<br><br>Luogo e data _____ Firma partecipante _____ |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                |                                         |                                                                                                                                                                |                                     |                                         |                                                                                                                            |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NON OBBLIGATORIO</b>             | Il CFA o sede amministrativa, sulla base della propria informativa estesa di cui sei invitato a prenderne conoscenza, ti informa che, per finalità di marketing, sulla base di un tuo esplicito consenso (ai sensi dell'art. 6.1.a del Reg.679/2016), ti potrà inserire in una lista per informarti, su futuri servizi e iniziative di formazione. Devi sempre essere a conoscenza, quale interessato, che potrai invocare i tuoi diritti e revocare il consenso in qualsiasi momento senza indicare motivazione, comunicando la revoca a <a href="mailto:privacy@isfos.org">privacy@isfos.org</a> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; padding: 2px;">Acconsento <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; padding: 2px;">Non Acconsento <input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">a ricevere, per e-mail e sms, dal CFA tempestive segnalazioni inerenti in merito ai servizi e alle iniziative di formazione che saranno programmate nel futuro</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Acconsento <input type="checkbox"/></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Non Acconsento <input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">a partecipare a ricerche di mercato attraverso il trasferimento dei miei dati a società esterne dedicate a queste attività</td> </tr> </table> Luogo e data _____ Firma partecipante _____ | Acconsento <input type="checkbox"/>                                                                                                                            | Non Acconsento <input type="checkbox"/> | a ricevere, per e-mail e sms, dal CFA tempestive segnalazioni inerenti in merito ai servizi e alle iniziative di formazione che saranno programmate nel futuro | Acconsento <input type="checkbox"/> | Non Acconsento <input type="checkbox"/> | a partecipare a ricerche di mercato attraverso il trasferimento dei miei dati a società esterne dedicate a queste attività |
| Acconsento <input type="checkbox"/> | Non Acconsento <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | a ricevere, per e-mail e sms, dal CFA tempestive segnalazioni inerenti in merito ai servizi e alle iniziative di formazione che saranno programmate nel futuro |                                         |                                                                                                                                                                |                                     |                                         |                                                                                                                            |
| Acconsento <input type="checkbox"/> | Non Acconsento <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | a partecipare a ricerche di mercato attraverso il trasferimento dei miei dati a società esterne dedicate a queste attività                                     |                                         |                                                                                                                                                                |                                     |                                         |                                                                                                                            |

**PER LE AZIENDE**

|   | COGNOME* | NOME* | LUOGO DI NASCITA* | DATA DI NASCITA* | CODICE FISCALE* | MANSIONE | ATECO AZIENDA | E-MAIL |
|---|----------|-------|-------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|--------|
| 1 |          |       |                   |                  |                 |          |               |        |
| 2 |          |       |                   |                  |                 |          |               |        |
| 3 |          |       |                   |                  |                 |          |               |        |
| 4 |          |       |                   |                  |                 |          |               |        |
| 5 |          |       |                   |                  |                 |          |               |        |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>In caso Corsi RPF</b> | <b>INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. EU 679/2016 - ESTRATTO</b><br>Prendo atto che AiFOS tramite il Responsabile del Progetto Formativo (RPF) e la sede amministrativa specificata a piè di pagina acquisisce i dati personali (qui inseriti) nella propria banca dati per le finalità citate nell'informativa estesa (disponibile sul sito di AiFOS) di cui ho preso visione. In particolare: AiFOS, quale garante del processo formativo, è responsabile dell'archiviazione e della conservazione per almeno 30 anni, dei documenti (trascrizione formazione, rilascio attestato e libretto curriculare tutti previsti dal D.Lgs 81/08) attestanti la corretta esecuzione del progetto formativo. Prendo atto delle finalità in capo alla sede amministrativa e all'RPF che disciplinano il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale e all'effettuazione delle operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, scadenze dei titoli formativi). Ulteriori finalità della sede amministrativa e dell'RPF saranno specificate in altra informativa. In qualità di Datore di Lavoro, titolare del trattamento dei dati personali dei propri dipendenti e collaboratori, anche nel caso in cui, con atto a parte, ho |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | nominato la sede amministrativa o il RPF Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 Reg. 679/2016, autorizzo il trasferimento dei dati ad AiFOS quale titolare autonomo per finalità di garanzia del processo formativo, archiviazione e conservazione come sopra riportato. |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>In caso di Corsi CFA</b> | <b>INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 - ESTRATTO</b><br>Prendo atto che il Centro di Formazione AiFOS (CFA ISFoS Srl, Titolare o Responsabile del Trattamento secondo le direttive del Datore di Lavoro) acquisisce i dati personali per le finalità di erogazione della formazione, trasferisce i dati personali nella banca dati di AiFOS - Titolare Autonomo del trattamento per le finalità istituzionali citate nella informativa estesa (disponibile sul sito di AiFOS) di cui ho preso visione. In particolare: AiFOS, quale garante del processo formativo, è responsabile dell'archiviazione e della conservazione per almeno 30 anni, dei documenti (trascrizione formazione, rilascio attestato e libretto curriculare tutti previsti dal D.Lgs 81/08) attestanti la corretta esecuzione del progetto formativo. Prendo atto delle finalità del Centro di Formazione che disciplinano il regolare svolgimento del rapporto contrattuale per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale e all'effettuazione delle operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, scadenze dei titoli formativi). In qualità di Datore di Lavoro, titolare del trattamento dei dati personali dei propri dipendenti e collaboratori, anche nel caso in cui, con atto a parte, ho nominato il CFA Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 Reg. 679/2016, autorizzo il trasferimento dei dati ad AiFOS quale titolare autonomo per finalità di garanzia del processo formativo, archiviazione e conservazione come sopra riportato. |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ (cognome e nome) in qualità di Datore di Lavoro dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 che:

- Gli iscritti sono in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso **Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_
- Anche gli iscritti hanno preso visione delle informative ai sensi del Reg. UE 679/2016 **Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

**DIRITTO DI RECESSO**

Il diritto di recesso dall'iscrizione ad uno o più corsi può essere esercitato dal cliente in forma integrale (con il rimborso del 100% della cifra spesa per l'acquisto del corso) entro e non oltre 15 giorni lavorativi prima della data di avvio del corso stesso. Il rimborso si ridurrà del 50 % della cifra spesa per l'acquisto del corso se il Cliente effettua il recesso entro 7 giorni dalla data di avvio del corso; il rimborso si ridurrà del 25% entro 3 giorni dalla data di avvio del corso; il rimborso sarà pari a zero (0%) per le intenzioni di recesso comunicate dal giorno di avvio del corso in poi. In questi ultimi tre casi il corso rimane comunque recuperabile non oltre la sessione successiva corrispondendo una penale pari al 10% del prezzo del corso a listino. In caso di mancata partecipazione, è ammessa la sostituzione dell'iscritto con altra persona della stessa azienda, previa comunicazione entro 3 giorni antecedenti l'inizio del corso.

Per effettuare il recesso ISFoS Srl, in deroga al D.Lgs185/1999, consente all'utente di esercitare il diritto con l'invio della comunicazione relativa tramite telefax, o e-mail, seguita entro 48 ore da una lettera raccomandata a.r. ISFoS Srl provvederà ad accreditare la medesima somma ricevuta dal cliente mediante bonifico bancario, il Cliente potrà comunicare le sue coordinate bancarie (IBAN dell'intestatario della fattura) a ISFoS Srl che provvederà ad effettuare la rimessa dell'importo dovuto.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Firma partecipante** \_\_\_\_\_

**ESTREMI RELATIVI ALL'EMISSIONE DI RICEVUTA O FATTURA**

Ragione sociale azienda / ditta / ente

Con sede a (città e provincia)

via

n. civico

cap

Tel. Fisso

mail @ (del referente per la fatturazione)

Partita Iva / C.F.

Referente per la fatturazione (nome e cognome)

codice univoco (se presente)

CIG o numero d'ordine (se presente)

|                                   |                                   |             |                 |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------|-----------------|
| <b>QUOTA D'ISCRIZIONE</b> cadauno | <input type="checkbox"/> € 100,00 | IVA € 22,00 | Totale € 122,00 |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------|-----------------|

**Modalità di pagamento:** indicare con una X la forma di pagamento scelta

☐ Accredito bancario **anticipato** a favore di I.S.Fo.S. S.r.l. c/o Banca Intesa Sanpaolo IBAN: IT 13 D 03069 04852 100000012304

☐ Accredito bancario **anticipato** a favore di I.S.Fo.S. S.r.l. c/o Banca di Cagliari IBAN: IT 03 M 07096 04800 000000002003

**Causale iscrizione: "titolo del corso, data del corso e nome del partecipante"**

☐ Ente Pubblico con pagamento a 30 gg dal ricevimento fattura. Se esente IVA indicare articolo di legge: \_\_\_\_\_

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso, materiale del corso, attestato e servizi previsti dal programma del corso. **Per i corsi attrezzature, in aggiunta, la quota comprende: l'attestato di abilitazione, il libretto formativo, il patentino con foto identificativa.** Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto. **L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso.** Il CFA ISFoS Srl si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

**ISFoS s.r.l.**

Via Mario Betti, 32 – Z.I. Est- 09067 Elmas (CA)

Tel. 070/2128131 Fax 070/216816

e-mail [info@isfos-srl.com](mailto:info@isfos-srl.com)

e-mail pec [isfos@pecaziende.com](mailto:isfos@pecaziende.com)

sito web [www.isfos.org](http://www.isfos.org)

P.I./CF del CFA 03047100924

|        |           |            |        |
|--------|-----------|------------|--------|
| CODICE | REVISIONE | DATA       | PAGINA |
| MOD41  | 01        | 18/05/2022 | 2/3    |

Centro di Formazione AiFOS

Ente di Formazione accreditato  
dalla Regione Sardegna

## 1. OGGETTO DEL CONTRATTO E SUA DEFINIZIONE

Tutti i prezzi di vendita dei corsi esposti ed indicati all'interno del sito internet, per i quali costituiscono offerta al pubblico ai sensi dell'articolo 1336 C.C., sono al netto di IVA 22% e di ogni altra imposta.

I prezzi indicati sul sito restano in vigore fino alla data di avvio di ogni singolo corso. I prezzi indicati sul sito sono quelli attualmente validi al momento dell'acquisto da parte del cliente.

Il contratto di acquisto si perfeziona mediante l'esatta compilazione della scheda di adesione e dell'invio, della ricevuta di bonifico bancario contenente il numero CRO e della copia del documento d'identità del partecipante, via fax allo 070 2128131 o via mail all'indirizzo [info@isfos-srl.com](mailto:info@isfos-srl.com) o [isfos@pecaziende.com](mailto:isfos@pecaziende.com)

Modalità di pagamento:

- con Bonifico Bancario anticipato alle coordinate Banca Intesa Sanpaolo IBAN: IT 13 D 03069 04852 100000012304

- con Bonifico Bancario anticipato alle coordinate Banca di Cagliari IBAN: IT 03 M 07096 04800 000000002003

Qualsiasi altra modalità, se prevista, deve essere preventivamente autorizzata dalla ISFoS Srl.

ISFoS Srl si riserva il diritto di non accettare ordini incompleti o non debitamente compilati. In caso di mancata esecuzione dell'ordine per sospensione o annullamento del corso ordinato dal Cliente, ISFoS Srl provvederà al più presto ad informare il Cliente sulla successiva data disponibile.

La documentazione fiscale relativa ai corsi ordinati verrà emessa dalla ISFoS Srl al momento del perfezionamento del pagamento.

Qualora il Cliente sia titolare di Partita IVA e desideri ricevere fattura a proprio nome dovrà indicare tale richiesta nell'ordine compilando gli appositi campi. In ogni caso, il contratto si intenderà concluso al momento dell'emissione della fattura, fatto salvo il diritto di ISFoS Srl di esigere i pagamenti dovuti e di effettuare l'erogazione del corso solo a pagamento ricevuto.

## 2. OBBLIGHI DELL'ACQUIRENTE

Le presenti condizioni generali possono essere aggiornate o modificate in qualsiasi momento dalla ISFoS Srl che provvederà a darne comunicazione attraverso i normali canali di comunicazione presenti sul sito.

Durante lo svolgimento del corso il candidato assente per oltre il **10%** delle ore del corso stesso (nonostante si tratti di assenze giustificate) **non potrà essere ammesso alla verifica finale.**

Il corsista potrà chiedere il recupero delle ore mancanti nella sessione successiva, pagando una penale del **20%** del prezzo di listino del corso.

Qualora, per cause indipendenti dalla ISFoS Srl, il cliente non possa frequentare il corso che ha già acquistato e pagato, sarà facoltà della ISFoS Srl inserire l'iscritto nella prima sessione valida successiva del medesimo corso.

Il rinvio da un corso all'altro non potrà essere effettuato **per più di due volte**, oltre le quali il corso non potrà più essere eseguito e non sarà previsto alcun rimborso.

È fatto divieto all'acquirente di inserire dati falsi, e/o frutto di fantasia, nella procedura di registrazione necessaria per l'attivazione, nei suoi confronti, dell'iter per l'esecuzione del presente contratto e le relative ulteriori comunicazioni.

È vietato effettuare registrazioni multiple corrispondenti alla stessa persona o inserire dati di terze persone. ISFoS Srl si riserva di perseguire legalmente ogni violazione ed abuso. Il Cliente manleva la ISFoS Srl srl da ogni responsabilità derivante dall'emissione di documenti fiscali errati a causa di errori inerenti ai dati forniti dal Cliente, essendo il Cliente stesso unico responsabile del corretto inserimento.

### 3. ISCRIZIONI E DURATA DEI CORSI

La ISFoS Srl offre la possibilità di iscriversi mediante compilazione dell'apposito modulo di iscrizione presente sul sito della ISFoS Srl relativo al corso oggetto di interesse. L'iscrizione dovrà essere perfezionata mediante l'invio della documentazione richiesta nell'informativa del corso, entro e non oltre le 48 ore, pena la decadenza della iscrizione.

ISFoS Srl accetta iscrizioni ai corsi promossi su [www.isfos.org](http://www.isfos.org) fino ad esaurimento dei posti disponibili e si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare il corso dandone tempestiva comunicazione e restituendo, per indisponibilità del cliente a partecipare a sessioni successive, le quote versate. Alcune date dei corsi potrebbero essere suscettibili di modifica e ISFoS Srl si impegna a darne tempestiva comunicazione al corsista. ISFoS Srl non sarà responsabile per il ritardo o la mancata esecuzione dei corsi in seguito a ogni causa di forza maggiore ed ha la facoltà di risolvere in tutto o in parte il contratto o sospenderne o differirne l'esecuzione. Tutti i corsi prevedono una durata predeterminata al momento dell'acquisto, definita dalle date di svolgimento per i corsi in aula.

#### 4. RISOLUZIONE CONTRATTUALE E CLAUSOLA RISOLUTIVA ESPRESSA

ISFoS Srl ha la facoltà di risolvere il contratto stipulato dandone semplice comunicazione al cliente con adeguate motivazioni; in tal caso il cliente avrà diritto esclusivamente alla restituzione dell'eventuale somma già corrisposta. Le obbligazioni assunte dal cliente di cui all'articolo 2 (Obblighi dell'acquirente), nonché la garanzia del buon fine del pagamento che il cliente effettua con i mezzi di cui all'articolo 1, hanno carattere essenziale, cosicché per patto espresso, la inadempienza, da parte del Cliente, di una soltanto di dette obbligazioni determinerà la risoluzione di diritto del contratto, senza necessità di pronuncia giudiziale, fatto salvo il diritto per ISFoS Srl srl di agire in giudizio per il risarcimento dell'ulteriore danno.

## 5. CONFERIMENTO E TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali sono raccolti con la finalità di registrare il cliente ed attivare nei suoi confronti le procedure per l'esecuzione del presente contratto e le relative necessarie comunicazioni. Tali dati sono trattati elettronicamente nel rispetto delle leggi vigenti e potranno essere esibiti soltanto su richiesta della autorità giudiziaria ovvero di altre autorità all'uopo per legge autorizzate. Tutti i dati dell'interessato sono trattati nel rispetto della normativa ai sensi dell'articolo 28 Regolamento 679/2016.

## 6. GIURISDIZIONE E FORO COMPETENTE

Ogni controversia relativa all'applicazione, esecuzione, interpretazione e violazione dei contratti d'acquisto stipulati sia via fax, posta o qualsiasi altro mezzo di comunicazione, sia per i contratti d'acquisto stipulati per telefono, è sottoposta alla giurisdizione italiana. Qualsiasi controversia tra le parti in merito al presente contratto sarà di esclusiva competenza del Foro di Cagliari.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

ISFoS s.r.l.

Via Mario Betti, 32 – Z.I. Est- 09067 Elmas (CA)

Tel. 070/2128131 Fax 070/216816

e-mail [info@isfos-srl.com](mailto:info@isfos-srl.com)

e-mail pec [isfos@pecazienda.com](mailto:isfos@pecazienda.com)

sito web [www.isfos.org](http://www.isfos.org)

P.I./CF del CFA 03047100924



|        |           |            |        |
|--------|-----------|------------|--------|
| CODICE | REVISIONE | DATA       | PAGINA |
| MOD41  | 01        | 18/05/2022 | 3/3    |

Centro di Formazione AiFOS

Ente di Formazione accreditato  
dalla Regione Sardegna