



**MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE PER  
CAPO UNITA', COORDINATORE DI SETTORE, RESPONSABILE DI FUNZIONE E/O  
DELEGATO GESTIONE EVENTO – PRIMAVERA 2024**

Da compilare e spedire via mail a [segreteria@associazioneandes.it](mailto:segreteria@associazioneandes.it)

TERMINE ULTIMO DI ISCRIZIONE: 10 FEBBRAIO 2024

**ANAGRAFICA PERSONALE**

[ ] Inscrivimi nel gruppo WhatsApp del corso

COGNOME e NOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. CIVICO \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

COD. FISCALE \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

**CORSO/CORSI A CUI SI CHIEDE DI PARTECIPARE** (selezionare il/i moduli di interesse)

- corso per capo unità (costi e modalità di partecipazione nella nota informativa di cui si ha già preso visione)
- corso per coordinatore di settore (costi e modalità di partecipazione nella nota informativa di cui si ha già preso visione)
- corso per responsabile di funzione (costi e modalità di partecipazione nella nota informativa di cui si ha già preso visione)
- corso per delegato per la gestione evento (costi e modalità di partecipazione nella nota informativa di cui si ha già preso visione)

**FORMAZIONE ACQUISITA**

STEWARD/OPERATORE STEWARD [allegare attestato]

- rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

CORSO PAT DOWN [se già conseguito allegare attestato]

- rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

CAPO UNITA' [se già conseguito allegare attestato]

- rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

COORDINATORE DI SETTORE [se già conseguito allegare attestato]

- rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

RESPONSABILE DI FUNZIONE [se già conseguito allegare attestato]

- rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

## QUIETANZA DI VERSAMENTO

Per la/le quota di partecipazione al corso sopra indicata, si prega di voler compilare il seguente form (clicca qui) con tutti gli estremi per l'emissione della relativa quietanza di versamento ([clicca qui](#)<sup>1</sup>)

---

---

---

---

## SOCIETA' SPORTIVA CON CUI COLLABORO (se definite)

Nome Società	Ruolo ricoperto
<hr/>	<hr/>

## ALLEGO ALLA PRESENTE I SEGUENTI DOCUMENTI

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Modulo di iscrizione ad A.N.DE.S.                         | <input type="checkbox"/> Dichiarazione del possesso dei requisiti All. A |
| <input type="checkbox"/> Modulo consenso al trattamento dei dati personali         | <input type="checkbox"/> Autocertificazione titolo di studio             |
| <input type="checkbox"/> Copia dell'attestato steward/operatore steward            | <input type="checkbox"/> Autocertificazione conoscenza lingua straniera  |
| <input type="checkbox"/> Altri attestati di formazione stewarding (indicare quali) | <input type="checkbox"/> Autocertificazione del casellario giudiziario   |
| <hr/>  | <input type="checkbox"/> Copia libretto steward                          |
| <hr/>  | <input type="checkbox"/> Breve curriculum vitae                          |
| <hr/>  | <input type="checkbox"/> File Excel con i dati personali                 |
| <hr/>  | <input type="checkbox"/> Copia carta di identità                         |
| <hr/>  | <input type="checkbox"/> Fototessera in formato elettronico              |
| <hr/>  | <input type="checkbox"/> Ricevuta versamento quota A.N.DE.S.             |
| <hr/>  | <input type="checkbox"/> Ricevuta versamento quota iscrizione corso      |
| <hr/>  |  |
| <hr/>  |  |

### Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 D. Lgs. 196/2003)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e dell'art. 14 del GDPR UE 2016/679, l'A.N.DE.S. La informa che i dati personali comunicati con il presente modulo saranno oggetto di trattamento manuale o informatico e verranno utilizzati ai soli fini dell'espletamento delle formalità relative alla Sua iscrizione e partecipazione al corso - convegno. Titolare del trattamento dei dati è l'A.N.DE.S., con sede in Piazza Matteotti, 25 - 41030 Bomporto (MO) Italy. Un Suo rifiuto alla comunicazione di tali dati comporterà l'impossibilità di procedere alla Sua iscrizione. Le competono i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003 e degli artt. dal 15 al 22 del GDPR UE 679/2016 .

<sup>1</sup> <https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSd8hIPEV7QuodvPr67Z6X9CFe6OUKUCgJF02mkURQeBwrGXoQ/viewform>



Data .....

Firma .....