

**SCHEDA D'ISCRIZIONE**  
**SicurezzaAccessibile – Sicurezza**  
**Stradale: direzione**  
**obbligatoria**  
**Trieste 12 Ottobre 2026**



Compilare questa parte  
**PER LE PERSONE FISICHE**

Cognome\* e Nome\* \_\_\_\_\_

Luogo di nascita\* \_\_\_\_\_ provincia\* \_\_\_\_\_ data di nascita\* \_\_\_\_\_

Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_

Codice ATECO o Settore di appartenenza\*\* \_\_\_\_\_ mansione\*\* \_\_\_\_\_

E-mail\* \_\_\_\_\_

\*campi obbligatori

\*\*per i corsi Formazione Specifica

**INFORMATIVA BREVE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 (GDPR) - CORSI SOGGETTI A RISERVA NORMATIVA**

Prendo atto che per i corsi soggetti a riserva normativa Aifos tramite il Responsabile del Progetto Formativo (RPF) e la sede amministrativa e tecnico-logistica di supporto, acquisisce i dati personali (qui inseriti) per la sola finalità di tutela del processo formativo di cui Aifos è garante come citato nell'informativa estesa disponibile sul sito di Aifos.

Dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000:

- ☐ di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma e nella scheda progettuale (per corsi e-learning)
- ☐ di essere in possesso delle abilità e capacità informatiche e digitali specificate nel progetto formativo e nella scheda progettuale (per corsi e-learning) e di accedere all'evento formativo tramite pc o tablet (per i corsi videoconferenza)
- ☐ di aver preso visione dell'informativa privacy disponibile sul sito [www.aifos.it](http://www.aifos.it)

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