Accademia DaVinci
Ente di Formazione Nazionale

**Sede Legale**
Via A. Cechov, 50 - 20151 Milano (MI)
Tel. 02 40703070 - P.IVA 11173780963
PEC. accademiadavinci@legalmail.it
www.davinciformazione.com
info@davinciformazione.com

# SCHEDA DI ISCRIZIONE – OPERATORE FORESTALE / ABBATTIMENTO BASE

Corso autofinanziato autorizzato dalla Regione Calabria con D.D. n. 17696 del 19/10/2026 (BURC n. 217 del 20/10/2026).

## 1. DATI DEL PARTECIPANTE

| | |
|---|---|
| Cognome | Nome |
| Codice fiscale | Data di nascita |
| Luogo di nascita / Provincia | Cittadinanza |
| Residenza (via, numero civico, CAP, Comune, Provincia) | |
| Telefono / cellulare | E-mail |
| Professione / mansione | Titolo di studio |

## 2. EVENTUALE AZIENDA DI APPARTENENZA / DATI PER FATTURAZIONE

| | |
|---|---|
| Ragione sociale / intestatario fattura | Codice SDI / PEC |
| Partita IVA / Codice fiscale | Codice SDI / PEC |
| Sede legale / indirizzo di fatturazione | |

**Sede Legale**
Via A. Cechov, 50 - 20151 Milano (MI)
Tel. 02 40703070 - P.IVA 11173780963
PEC. accademiadavinci@legalmail.it
www.davinciformazione.com
info@davinciformazione.com

### 3. CARATTERISTICHE DEL CORSO

Durata: 24 ore (4 ore di teoria e 20 ore di addestramento pratico) – 3 CFU forestali. Aula: Cosenza, Via Gerolamo De Rada 58; esercitazioni presso cantiere forestale didattico idoneo. Attestato previsto: frequenza e profitto. Massimo 14 allievi per edizione.

### 4. REQUISITI E DOCUMENTAZIONE

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- ✓ di essere maggiorenne alla data di iscrizione;
- ✓ di aver assolto il diritto-dovere all'istruzione e alla formazione;

Per cittadini stranieri:

- ☐ regolare permesso di soggiorno;
- ☐ dichiarazione di valore/equipollenza del titolo di studio;
- ☐ conoscenza dell'italiano almeno di livello A2.

Documenti da allegare:

- documento di identità;
- codice fiscale/tessera sanitaria;
- certificazione di idoneità psico-fisica specifica alla mansione rilasciata dal medico competente (D.Lgs. 81/2008);
- documentazione aggiuntiva per cittadini stranieri, ove applicabile.

### 5. QUOTA E MODALITÀ DI PAGAMENTO

La quota individuale di partecipazione è pari a € 500,00 (cinquecento/00), onnicomprensivi, interamente a carico del partecipante o del soggetto pagatore indicato. Il perfezionamento dell'iscrizione è subordinato alla verifica dei requisiti, alla disponibilità del posto e alla ricezione dell'intera quota.

Modalità prevista: bonifico bancario intestato a ACCADEMIA DA VINCI SRL.

IBAN: IT57N0200801663000106365216

Causale: **Iscrizione corso Abbattimento Base – Cognome e Nome del partecipante**

**Allegare copia della contabile di pagamento.**

L'avvio dell'edizione è subordinato agli adempimenti e al nulla osta regionale previsti. Eventuali condizioni di rinuncia, rimborso o riprogrammazione saranno comunicate per iscritto dall'Ente prima del pagamento.

Accademia DaVinci
Ente di Formazione Nazionale

**Sede Legale**
Via A. Cechov, 50 - 20151 Milano (MI)
Tel. 02 40703070 - P.IVA 11173780963
PEC. accademiadavinci@legalmail.it
www.davinciformazione.com
info@davinciformazione.com

## 6. RICHIESTA E SOTTOSCRIZIONE

Chiedo l'iscrizione al corso indicato e dichiaro che i dati forniti sono veritieri, di aver preso visione delle caratteristiche del percorso e delle condizioni economiche sopra riportate.

Luogo e data _____

Firma del partecipante _____

Accademia DaVinci
Ente di Formazione Nazionale

**Sede Legale**
Via A. Cechov, 50 - 20151 Milano (MI)
Tel. 02 40703070 - P.IVA 11173780963
PEC. accademiadavinci@legalmail.it
www.davinciformazione.com
info@davinciformazione.com

# INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)

Titolare del trattamento: Accademia Da Vinci SRL, sede legale in Via A. Cechov 50, 20151 Milano; PEC: accademiadavinci@legalmail.it.

Finalità: gestione della richiesta di iscrizione, verifica dei requisiti, organizzazione ed erogazione del corso, adempimenti amministrativi, contabili, fiscali e normativi, gestione delle comunicazioni con le autorità competenti e tutela dei diritti del Titolare.

Basi giuridiche: esecuzione di misure precontrattuali e contrattuali e adempimento di obblighi di legge (art. 6, par. 1, lett. b e c GDPR); ove applicabile, legittimo interesse alla tutela dei diritti (lett. f). Non è richiesto il consenso per i trattamenti necessari a tali finalità.

I dati potranno essere trattati da personale autorizzato e da fornitori incaricati, e comunicati alle amministrazioni competenti nei casi previsti. Saranno conservati per il tempo necessario alle finalità indicate e secondo i termini di legge applicabili, inclusi gli obblighi amministrativi e fiscali.

L'interessato può esercitare, nei limiti previsti dalla legge, i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione e portabilità, rivolgendosi al Titolare tramite la PEC sopra indicata. È possibile proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

La documentazione sanitaria relativa all'idoneità alla mansione deve essere gestita limitatamente a quanto necessario per accertare il requisito previsto, evitando la raccolta di diagnosi o dettagli clinici non pertinenti.

Dichiaro di aver ricevuto e letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Luogo e data _____

Firma per presa visione _____