MODULO DI ISCRIZIONE

CONSIGLIERI RESPONSABILI ANTIRICICLAGGIO, RESPONSABILI ANTIRICICLAGGIO E DELEGATI SOS

Dal 6 al 22 maggio 2026

Corso di formazione in **modalità webinar**

AZIENDA: ……

PARTECIPANTE: ……CF: ……

CONTATTO TELEFONICO DEL PARTECIPANTE: ……

E-MAIL DEL PARTECIPANTE:……

PEC (per invio fattura soggetti privati non in possesso di Partita Iva) …… ……

FUNZIONE lavorativa ricoperta: ……

FATTURARE A

RAGIONE SOCIALE ……P.IVA ……

C.F. (Codice fiscale) ……

E – Mail …….…. PEC …… ……

COD. DESTINATARIO ……**ORDINE DI ACQUISTO (se da indicare in fattura)**……

INDIRIZZO …… CAP ……

CITTÀ ……..…… TEL ……..……..

Data …… Timbro e Firma ……

QUOTE DI ISCRIZIONE |

- La quota di iscrizione è stabilita in **Euro 1.350,00 (oltre iva al 22%) ed Euro 160,00 (iva esente)** per l'adesione ad Aicom – Associazione Italiana Compliance per il 2026.
  È prevista n. 1 iscrizione al 70% della quota, in caso di almeno 3 iscrizioni.

- **Per coloro i quali sono associati AICOM – Associazione Italiana Compliance**, l'iscrizione prevede un costo agevolato di **Euro 950,00 (oltre iva al 22%) per un totale di Euro 1159,00.**

  È prevista n. 1 iscrizione al 70% della quota, in caso di almeno 3 iscrizioni.

- **Sarà prevista una borsa di studio per l'intero importo** per giovani neolaureati magistrali meritevoli, previo invio del Curriculum Vitae

MODALITÀ DI ISCRIZIONE | Compilare il presente modulo, sottoscritto per accettazione e inviare via e-mail a **formazione@aicomform.com**. Il numero dei partecipanti all'iniziativa è limitato: la priorità di iscrizione sarà determinata in base alla data di arrivo del modulo di iscrizione, compilato in ogni sua parte e sottoscritto.
I nominativi dei partecipanti possono essere sostituiti in qualsiasi momento. Eventuali sostituzioni dovranno essere comunicate alla Segreteria Organizzativa (tel. 351.6020.198 – **formazione@aicomform.com**). In caso di assenza non comunicata, AICOM Form fatturerà il 100% della quota di iscrizione. AICOM Form si riserva la facoltà di rinviare o annullare l'iniziativa dandone notizia ai partecipanti. La conferma della realizzazione dell'iniziativa sarà comunicata via e-mail dalla Segreteria AICOM Form

***NOTA BENE*:**

Il pagamento della quota d'iscrizione ad Aicom -Ass. Italiana Compliance in qualità di socio dovrà avvenire tramite bonifico bancario intestato a:
AICOM – ASSOCIAZIONE ITALIANA COMPLIANCE
C/O Banca Intesa Sanpaolo
IBAN IT17M 03069 09606 100000112740
Causale: "Iscrizione Aicom - Cognome/nome dell'iscritto"

MENTRE

il pagamento della quota di partecipazione al Corso Resp.li AML-CDA dovrà avvenire tramite bonifico bancario intestato a:
AICOM FORM srl
C/O Banca Intesa Sanpaolo
IBAN IT77J 03069 73920 100000007116
Causale: "Partecipazione Corso Resp.li AML-CDA - Cognome/Nome del partecipante"

Per l'iscrizione ad Aicom verrà rilasciata una ricevuta mentre per la partecipazione al Corso Resp.li AML-CDA verrà emessa fattura elettronica.

Informativa privacy - Art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 – Regolamento Generale Protezione Dati (GDPR) – I dati personali forniti saranno trattati dal Titolare AICOM Form, in forma parzialmente automatizzata, al fine di: a) gestire e dare esecuzione alla Sua richiesta (incluso l'invio di comunicazioni amministrative relative ai servizi richiesti); b) dare adempimento ad obblighi di legge, di regolamento o a disposizioni di organi pubblici; c) inviare via posta, via fax o e-mail e telefono informazioni relative ad iniziative, materiale promozionale su prodotti e/o servizi info-formativi, manifestazioni, prodotti editoriali di AICOM Form e di AICOM – Associazione Italiana Compliance. Il trattamento dei dati per le finalità di cui ai punti a) e b) è necessario per l'esecuzione delle misure precontrattuali da Lei richieste, delle relative prestazioni/servizi e per l'adempimento dei connessi obblighi normativi; per tali finalità il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di dare seguito alla richiesta. Relativamente alla finalità c) Lei ha facoltà di prestare o meno il Suo consenso; l'eventuale rifiuto di fornire i dati o rilasciare il consenso per tale finalità non ha conseguenze sulla Sua richiesta. Lei ha comunque il diritto di revocare il consenso eventualmente rilasciato. I Suoi dati saranno conservati per il tempo necessario alla erogazione dei servizi richiesti e alla gestione dei connessi adempimenti amministrativi e normativi e, con riferimento alle finalità di cui al punto c), per 2 anni decorrenti dall'ultima comunicazione inviata (ferma la Sua facoltà di opporsi, in qualsiasi momento, alla ricezione di tali comunicazioni), trattati da persone autorizzate sotto la diretta autorità di AICOM Form e potranno essere comunicati a soggetti terzi che, in qualità di responsabili del trattamento, svolgano per conto di quest'ultima attività amministrative, organizzative e tecniche di supporto (quali, ad es., segreteria, servizi IT, assistenza tecnica). Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del GDPR (accesso ai dati che La riguardano e loro eventuale rettifica, cancellazione, limitazione od opposizione al trattamento, portabilità, ove ne ricorrano i presupposti), nonché richiedere la lista aggiornata dei soggetti a cui i dati potranno essere comunicati, rivolgendosi al titolare del trattamento con sede in Roma, 00198 – Via Nicolò Porpora, 12, e-mail **formazione@aicomform.com** e/o al Responsabile Protezione Dati, all'indirizzo Via Nicolò Porpora, 12 – 00198 Roma, e-mail **formazione@aicomform.com** fermo restando il Suo diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Presa visione dell'informativa privacy sopra riportata, presto il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte di AICOM Form e da parte di AICOM – Associazione Italiana Compliance per le seguenti finalità: per l'invio via posta, via fax o e-mail e telefono di informazioni relative ad ulteriori iniziative, materiale promozionale su prodotti e/o servizi info-formativi, manifestazioni, convegni, editoriali di AICOM Form e di AICOM - Associazione Italiana Compliance.

☐ Acconsento ☐ Non acconsento

Data ……. Timbro e Firma ……