



**ENTE UNICO PER
LA FORMAZIONE
E LA SICUREZZA**
DELLA PROVINCIA DI ASTI

Prot. n. 24 SC/mg

Asti, 5 marzo 2017

OGGETTO: *Convocazione corso di AGGIORNAMENTO per addetti alla conduzione di
Macchine Movimento Terra (Escavatori idraulici, Caricatori frontali e Terne)
D. Lgs. 9/04/2008 n. 81 Art. 73 comma 5.*

Spett.Le Impresa,
con La presente siamo a comunicarVi che è ns intenzione svolgere il corso in oggetto, che si terrà in data:

15 marzo 2017 (se saranno raggiunte almeno le **10 unità**)
con orario **13.00 – 17.00**

Si ricorda inoltre che è necessario effettuare il bonifico di **€. 97,60 (€80,00+ IVA 22%) per ogni partecipante** ed inviare il modulo di iscrizione allegato per confermare la partecipazione al corso **entro il 9/03/2017**.

Il bonifico deve essere effettuato a favore di:
ENTE UNICO PER LA FORMAZIONE E LA SICUREZZA DELLA PROVINCIA DI ASTI
Iban: IT 83 M 08530 10305 000600100918

Si richiede copia cartacea via mail: info@cfsasti.org
L'occasione è gradita per porgere distinti saluti.

IL VICEPRESIDENTE
Filippo Rubulotta

IL DIRETTORE
Sandro Dr. Colonna

IL PRESIDENTE
Marco Calosso

All. Modulo di iscrizione



**ENTE UNICO PER
LA FORMAZIONE
E LA SICUREZZA**
DELLA PROVINCIA DI ASTI

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL
CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI ALLA CONDUZIONE DI
MACCHINE MOVIMENTO TERRA**
(Escavatori idraulici, Caricatori frontali e Terne)
D.Lgs. 9/04/2008 n. 81 Art. 73 comma 5
(Per unità dipendenti da imprese Cassa Edile)

La sottoscritta impresa _____

con sede in _____

prov. _____

Via _____

Cap _____

Telefono _____

fax _____

e-mail _____

Codice Fiscale _____

P.Iva _____

iscritta alla Cassa Edile di _____

con il n° _____

Posizione INAIL _____

Nominativo di riferimento per il corso _____

designa a partecipare al Corso indicato il/la sig./ra:

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____

Prov. _____

data di nascita _____

Residente in Via _____

Cap _____

Comune _____

Prov. _____

Tel. _____

Titolo di studio _____

Codice Fiscale _____

Posiz. INAIL N° _____

Titolare

Dipendente

Firma del corsista

Timbro e firma impresa

Data ____ / ____ / ____.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI PER GLI EFFETTI DELLA LEGGE 196/2003 SULLA PRIVACY

I sottoscritti, tenendo conto di quanto previsto dall'art. 13 della legge 196/2003, consentono al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo di iscrizione, nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statutari dell' Ente Unico per la Formazione e la Sicurezza della provincia di Asti e per i servizi formativi, informativi e sulla sicurezza sul lavoro.

Firma del corsista

Timbro e firma impresa

DA RESTITUIRE DEBITAMENTE COMPILATO A :