

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL
CORSO DI FORMAZIONE PER LAVORATORI DESIGNATI AL PRONTO SOCCORSO
PER LE AZIENDE DI GRUPPO "A"**

ai sensi del D.M. 388/2003 e del D.Lgs 9/04/2008 n. 81 art. 37 c.9

(Per unità dipendenti da Imprese Cassa Edile di Asti)

CORSO COMPLETO

AGG. Gruppo A

AGG. Gruppo B/C

La sottoscritta impresa

con sede in

prov.

Via

Cap

Telefono

fax

e-mail

Email -PEC

Codice Univoco

Codice Fiscale

P.Iva

iscritta alla Cassa Edile di

con il n°

Nominativo di riferimento per il corso

classificazione ATECO

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.

Codice Fiscale

Posiz. INAIL N°

Titolare

Titolo di studio

Dipendente - Mansione: _____

Licenza elementare

Licenza media

Diploma

Laurea

Per lavoratori stranieri

Grado conoscenza della lingua italiana _____

Firma del corsista

Data ____/____/____.

Timbro e firma impresa

DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SULLA PRIVACY

I dati personali da lei forniti in sede di iscrizione al corso, li trattiamo per fini istituzionali, amministrativi e contabili nel rispetto dei principi e disposizioni stabilite dal D.Lgs. 196/2003, dal Regolamento Europeo 679/2016 nonché dai provvedimenti emanati dall'Autorità Garante. I Suoi dati non saranno oggetto di diffusione. Titolare del trattamento è: l'ENTE UNICO PER LA FORMAZIONE E LA SICUREZZA con sede in via Luigi Borsarelli di Rifreddo 19, 14100 Asti (AT). Il Titolare conserva una lista aggiornata dei responsabili nominati e ne garantisce la presa visione all'interessato presso la sede sopra indicata. L'informativa completa redatta ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R. 679/16 è a Vostra disposizione sul nostro sito www.cfsasti.org o presso la segreteria del Titolare.

Firma del corsista

Timbro e firma impresa

DA RESTITUIRE DEBITAMENTE COMPILATO A: