



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

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL
CORSO DI FORMAZIONE ED INFORMAZIONE PER LAVORATORI
AI SENSI ART. 37 D.LGS. 9 aprile 2008 n. 81
(Per unità dipendenti da imprese Cassa Edile)**

CORSO COMPLETO

AGGIORNAMENTO

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

Titolare

Titolo di studio

Dipendente - Mansione: _____

1. Licenza elementare
2. Licenza media
3. Diploma

Per lavoratori stranieri

1. Laurea

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 :