



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

## SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE ED INFORMAZIONE PER RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA (D. Lgs. 81/08 art. 37 c. 11)

(Per unità dipendenti da imprese Cassa Edile)

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: \_\_\_\_\_

Licenza elementare

Licenza media

Per lavoratori stranieri

Diploma

Grado conoscenza della lingua italiana \_\_\_\_\_

Laurea

\_\_\_\_\_  
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](http://www.cfsasti.org) o presso la segreteria del Titolare.*

\_\_\_\_\_  
Firma del corsista

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma impresa

**DA RESTITUIRE DEBITAMENTE COMPILATO A :**