

**SCHEDA DI PREISCRIZIONE AL  
CORSO DI FORMAZIONE ED ABILITAZIONE DEGLI OPERATORI IN AMBIENTI CONFINATI E/O SOSPETTO INQUINAMENTO  
le nuove regole dopo il DPR n. 177/2011  
(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

Codice Univoco

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

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 Scuola Edilizia 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:**