CORSO ANTINCENDIO

SCHEDA ISCRIZIONE CORSO

ENTE PARITETICO EDILE VALLE D'AOSTA
Gestione Formazione e Sicurezza

DATI ANAGRAFICI IMPRESA

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

P. Iva _____ **Codice Ente Paritetico Edile** _____

Tel. _____ **Fax** _____ **e-mail** _____

La suddetta Impresa **CHIEDE** di voler iscrivere al corso "**ANTINCENDIO**" (durata 8 ore) la/le persona/e, inserita/e nella sottostante tabella, designata/e preventivamente (D.Lgs 09/04/2008 n° 81 art. 46) all'incarico di addetto all'antincendio e alle emergenze in adempimento al D.M. 10 marzo 1998

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____ **Nome** _____

Nato a _____ **Prov.** _____ **Data di nascita** _____

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Cognome _____ **Nome** _____

Nato a _____ **Prov.** _____ **Il** _____

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

CONSENSO

Il trattamento dei dati per il quale si richiede il Vostro consenso, avrà solo finalità strettamente collegate allo svolgimento dell'attività formativa e non sarà oggetto di comunicazione o diffusione al di fuori dei casi previsti dalla Legge. Consenso ai sensi del D.Lgs. 196/2003: Codice in materia di protezione dei dati personali.

Data _____

Timbro e Firma Responsabile Impresa _____