CORSO FORMAZIONE R.L.S.

SCHEDA ISCRIZIONE CORSO

ENTE PARITETICO EDILE VALLE D'AOSTA
Gestione Formazione e Sicurezza

DATI ANAGRAFICI IMPRESA

Ragione Sociale _____

Indirizzo_____**n.**_____**Comune**_____

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

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

La suddetta impresa essendo a conoscenza dei contenuti dell'articolo 47 del D.Lgs 09/04/2008 n° 81 che regolano le elezioni degli **R.L.S**.

CHIEDE

di voler iscrivere al corso, così come previsto dall'art. 37 c.10 del D.Lgs. 81/08, il seguente lavoratore:

DATI ANAGRAFICI LAVORATORE

Cognome _____ **Nome** _____

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

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | **Mansione svolta** _____

NOTA BENE:

In allegato si chiede copia del verbale di elezione del rappresentante dei lavoratori.
In caso di mancanza di verbale, il lavoratore non verrà ammesso al corso.
E' possibile scaricare un modello di verbale nel sito www.entepariteticoedilevda.it

Consenso ai sensi del D.Lgs. 196/2003: Codice in materia di protezione dei dati personali.

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.

Timbro e firma dell'impresa

Luogo e data _____ _____