

SCHEMA DI PRE-ISCRIZIONE CORSI R.S.P.P.-settore ATECO 3-
Art 32 D.Lgs.81/08

DATI PARTECIPANTE

| | |
|---------------------|---------------------------|
| Nome _____ | Cognome _____ |
| in qualità di _____ | |
| Nato a _____ | Prov _____ il _____ |
| Domiciliato a _____ | |
| Via _____ | n° _____ CAP _____ |
| Telefono _____ | Cellulare _____ Fax _____ |
| e-mail _____ | Codice Fiscale _____ |

DATI IMPRESA

| | |
|-----------------------|---------------------------------|
| Ragione Sociale _____ | |
| Via _____ | Città _____ CAP _____ |
| Tel. _____ | Fax _____ e-mail _____ |
| P. Iva _____ | Iscrizione Cassa Edile n° _____ |

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE AL

| | | |
|--|--|--------------|
| | Corso di RSPP per soli datore di lavoro | D.Lgs. 81/08 |
| | Corso di RSPP Nuova Nomina (MODULO A+B+C 112 ore) | D.Lgs. 81/08 |
| | Corso di aggiornamento per RSPP (periodicità quinquennale) | D.Lgs. 81/08 |

Data _____ Firma partecipante _____ Timbro e firma impresa _____

- Si allega fotocopia della busta paga, titolo di studio,

Informativa Generale D.Lgs. 196/2003 – CPT Salerno

Gentile Signore/a,
Desideriamo informarla che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: corso di formazione
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: sistema informatizzato di raccolta dei dati
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata esecuzione del contratto.
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione
5. Il titolare del trattamento è CPT Salerno
6. Il responsabile del trattamento è il Sig. Vito Troisi nato a Pontecagnano (SA) il 30/06/69.

8. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs.196/2003, tra i quali figura il diritto di accesso a dati che La riguardano, nonché alcuni diritti complementari, tra cui il diritto di rettificare, aggiornare, completare o aggiornare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del titolare del trattamento sopra indicato.

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

Luogo Data Nome Cognome

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa

Do il consenso ☐

Nego il consenso ☐

Firma leggibile