

Spett.le **C.P.T. SALERNO**
Via Generale C. Perris, 10
Fax 089 757482

SCHEDA PRE-ISCRIZIONE
AL CORSO PER AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE
Coordinatore Sicurezza Cantieri Edili

Il sottoscritto , nato a
nome, cognome luogo di nascita provincia

il , domiciliato in n° nel comune
giorno/mese/anno via, piazza n.civico

di tel. fax
città, provincia, CAP

e mail P.IVA

C.F., iscritto al Collegio/Ordine.....
..... n. iscrizione

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE AL CORSO

<input type="checkbox"/>	Corso di aggiornamento Coordinatore per Sicurezza	ORE 8
<input type="checkbox"/>	Corso di aggiornamento Coordinatore per Sicurezza	ORE 40
<input type="checkbox"/>	Corso di aggiornamento Coordinatore per Sicurezza	ORE__

- Il corso partirà al raggiungimento di n. 25 partecipanti

Firma del richiedente

.....

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Io sottoscritto, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 sulla tutela dei dati personali, do il consenso al trattamento dei dati personali ed in particolare ad inserire, detenere, conservare e trasmettere negli archivi elettronici e cartacei del CPT, tutti i dati contenuti nel presente modulo. Il sottoscritto si assume la responsabilità relativamente a tutti i dati inseriti nel presente modulo. Ai sensi dell'art 7, è data la facoltà al sottoscritto di chiedere la cancellazione, la variazione, il blocco dei propri dati.

Firma del richiedente

.....

Data