



## MODULO QUESITO (compila e invia)

TE	Nome* Cognome*		
RICHIEDENTE	in qualità di* □ libero professionista □ titolare di impresa □ consulente □ dipendente □ altro		
RICH	Cellularee-mail*		_ pec
IMPRESA	Ragione Sociale*		
	Via*		
	Tel* Fax. * e-mail*		
	Iscrizione Cassa Edile Salernitana* n°		
		☐ SI (Indicare quale)	
	*Campi obbligatori		
OGGETTO:* □ formazione, □ figure della prevenzione, □ documentazione, □ sicurezza nei cantieri,			
•			
$\square$ DPI, $\square$ macchine e attrezzature), $\square$ altro			
QUESITO:			
NOTA: per una migliore comprensione può essere utile allegare foto, disegni, schizzi, ed ogni altro documento ritenuto utile			
Gentile Utente, con il nuovo Regolamento europeo sulla Protezione dei dati personali n.679/2016, noto anche come "GDPR", è stata aggiornata l'informativa per il trattamento dati nella pagina dedicata nei nostri siti: http://www.eses.it -http://www.cpt.sa.it, che invitiamo a visitare e leggere a garanzia della totale trasparenza nel nostro operato in tal senso. Sull'informativa sono indicati i contatti, dove inviare eventuali segnalazioni a riguardo, così come chiedere la cancellazione e/o la modifica dei dati personali. Si fa presente che la mancata autorizzazione al trattamento dei dati comporta per ESES-CPT l'impossibilità di erogare il servizio oggetto della presente richiesta.  \[ \sum Autorizzo ESES-CPT al trattamento dei dati \] \[ \sum Non autorizzo ESES-CPT al trattamento dei dati \]			
	Firma del Richiedente	Firma del Le	egale Rappresentante dell'Impresa
ANCE SALERNO FILCA CISL			

COMITATO PARITETICO TERRITORIALE