



**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO  
R.S.P.P.**

Art. 32 Dlgs 81/08 – Accordo Stato Regione del 07/07/16

	<input type="checkbox"/>	Nuova Nomina (R.S.P.P. e A.S.P.P.)		
		<input type="checkbox"/> Modulo A (28h)	<input type="checkbox"/> Modulo B (60h)	<input type="checkbox"/> Modulo C (24h)
	<input type="checkbox"/>	agricoltura - pesca (+12h)	cave - costruzioni (+16h)	sanità – ass. sociale (+12h)
	<input type="checkbox"/>	chimico – petrolchim. (+16h)		
	<input type="checkbox"/>	Aggiornamento con periodicità quinquennale		40 ore
<b>PARTECIPANTE</b>	Nome _____ Cognome _____ in qualità di _____			
	Profilo Professionale _____ Titolo studio _____ Nato/a _____ Prov _____			
	il _____ Domiciliato/a _____ Via _____			
	n° _____ CAP _____ Cellulare _____ e-mail _____ Cod. Fisc. _____			
<b>IMPRESA</b>	Ragione Sociale _____ INPS n° _____ Cod. ATECO _____			
	Via _____ Città _____ CAP _____			
	Tel. _____ Fax. _____ e-mail _____ P. Iva _____			
	Iscr. Cassa Edile n° _____ INAIL n° _____ CCIAA n° _____			
	Adesioni FONDO INTERPROFESSIONALE: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (Indicare quale) _____			

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.

Autorizzo ESES-CPT al trattamento dei dati  Non autorizzo ESES-CPT al trattamento dei dati

Firma del Partecipante

Firma del Legale Rappresentante dell'Impresa (eventuale)

**Il Corso sarà avviato al raggiungimento di un numero minimo di 10 partecipanti. ESES-CPT si riserva la facoltà di modificare o annullare la programmazione del corso. L'attestato sarà rilasciato a coloro che hanno frequenza pari al 90 % delle ore previste.**

**N.B.: Va allegata fotocopia della busta paga se dipendente di impresa edile.**

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma del Partecipante

Firma del Legale Rappresentante e timbro dell'Impresa (eventuale)



**COMITATO PARITETICO TERRITORIALE**

via Cerzone, snc – 84134 Salerno – tel. +39 089 4826321/322 – Fax +39 089 4826329 – C. F./P.IVA 95057250656 – [www.cpt.sa.it](http://www.cpt.sa.it) – info@cpt.sa.it

**ENTE SCUOLA EDILE SALERNO**

via Cerzone, snc – 84134 Salerno – tel. +39 089 4826321/322 – Fax +39 089 4826329 – C.F./P.IVA 02959560653 – [www.eses.it](http://www.eses.it) – eses@eses.it