

Spett.le CPT Salerno  
Via Gen. Carlo Perris, 10  
84128 Salerno  
info@cpt.sa.it  
tel 089/6306905 - 7266367  
fax 089/757482

**SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE CORSO  
ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO AZIENDALE**

Art 45 D.Lgs.81/08 D.M 388/03 -aziende gruppo A-

**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 _____ Iscr. Cassa Edile n° _____ n° _____
INAIL _____
N° CCIAA _____ n° INPS _____

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE AL CORSO DI**

	<b>Addetto al Pronto Soccorso Aziendale ( 8 ore)</b> aggiornamento triennale	D.M. 388/03
	<b>Addetto al Pronto Soccorso Aziendale (16 ore)</b> nuova formazione	D.M. 388/03

Si allega fotocopia della busta paga (se dipendenti)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**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

MR09-06

- 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 \* .....