ENTE SCUOLA EDILE SALERNO
servizi formativi per il settore delle costruzioni

COMITATO PARITETICO TERRITORIALE

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO
R.L.S. Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza
(art. 37 D.Lgs.81/08 – Accordo Stato Regioni del 21/12/11)

R.L.S.

☐	Nuova Formazione	32 ore
☐	AGGIORNAMENTO R.L.S. - Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza per le imprese dai 15 a 50 lavoratori	4 ore
☐	AGGIORNAMENTO R.L.S. - Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza per le imprese con più di 50 lavoratori	8 ore

PARTECIPANTE

Nome _____ Cognome_____in qualità di_____

Profilo Professionale_____ Titolo studio_____ Nato/a _____ Prov_____

il_____ Domiciliato/a _____Via_____

n°_____ CAP _____ Cellulare_____ e-mail_____ Cod. Fisc. _____

IMPRESA

Ragione Sociale _____INPS n°_____ Cod. ATECO _____

Via _____ Città _____ CAP_____

Tel. _____ Fax. _____ e-mail _____ P. Iva _____

Iscr. Cassa Edile n°_____ INAILn°_____ CCIAA n°_____

Adesioni FONDO INTERPROFESSIONALE: ☐ NO ☐ 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, cosi 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*

_____ _____

Il Corso è GRATUITO per le Imprese iscritte alla Cassa Edile Salernitana. 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.

Luogo _____ *Data* _____

Firma del Partecipante *Firma del Legale Rappresentante e timbro dell'Impresa*

_____ _____

ANCE AIES SALERNO — feneal uil Salerno — FILCA CISL SALERNO — CGIL FILLEA Salerno

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 – 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 – eses@eses.it