



SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO
ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO AZIENDALE
Art. 45 D.Lgs.81/08 - D.M 388/03



		Gruppo	Durata
<input type="checkbox"/>	Aggiornamento triennale	<input type="checkbox"/> A	6 ore
		<input type="checkbox"/> B	4 ore
		<input type="checkbox"/> C	
<input type="checkbox"/>	Nuova Formazione	<input type="checkbox"/> A	16 ore
		<input type="checkbox"/> B	12 ore
		<input type="checkbox"/> C	

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° _____ 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

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.: Inviare via fax o e-mail con allegate busta paga e lettera nomina.

Luogo _____ Data _____

Firma del Partecipante

Firma del Legale Rappresentante e timbro dell'Impresa



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



ENTE SCUOLA EDILE SALERNO
servizi formativi per il settore delle costruzioni



COMITATO PARITETICO TERRITORIALE



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