

SCHEDA ISCRIZIONE

DATI AZIENDA:

RAGIONE SOCIALE*: _____

P.Iva/Codice fiscale*: _____ Indirizzo sede legale*: _____

Telefono: _____ fax: _____ e-mail: _____

Nome e Cognome Legale Rappresentante* _____

Luogo e data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

DATI LAVORATORE: – da compilarsi con tutte le informazioni richieste relative dal lavoratore e/o professionista

Cognome*: ____ maschio ____ femmina*	Nome*:
Codice fiscale*:	Cittadinanza:
Luogo di nascita*:	Residenza: Via. _____ Cap. _____ Prov. _____
Cellulare*:	Data di nascita*:
TITOLO CORSO:	Telefono/Fax:
	Firma:

N.B. QUALORA L'ATTIVITA' FORMATIVA RIGUARDI L'UTILIZZO DI ATTREZZATURE DI LAVORO, OGNI DISCENTE DOVRA' MUNIRSI DEI DPI PREVISTI DALL'USO DELL'ATTREZZATURA STESSA. I DPI, INOLTRE, DOVRANNO ESSERE VERIFICATI DA OGNI DISCENTE SECONDO LA NORMATIVA VIGENTE.

FIRMA:

Informativa e contestuale dichiarazione di consenso ai sensi degli artt. 13 e 23 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante le disposizioni concernenti il "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Con la presente, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante le disposizioni concernenti il "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito "D.Lgs 196"). La informiamo che i dati personali da Lei forniti, verranno comunicati ad Integrazione Lavoro ed a Fesica Confisal ai fini della Sua partecipazione al progetto formativo e verranno raccolti in una banca dati nel rispetto del D.Igt. 196/03. Integrazione Lavoro ed a Fesica Confisal sono titolari del trattamento dei dati personali da Lei forniti e potranno trattare i suddetti dati – anche in forma aggregata ai sensi dell'art.118 della L. 388/2000 e dell'art.25 della legge 845/1978 – esclusivamente per finalità connesse alla Sua partecipazione al progetto formativo. La informiamo che i Suoi dati personali potranno essere comunicati per le verifiche amministrative e contabili, che i Suoi dati personali saranno trattati – anche attraverso sistemi automatizzati – con modalità strettamente necessarie alle indicate finalità, da personale tecnico, opportunamente informato e istruito per le operazioni di utilizzo dei dati descritti. La informiamo, infine, che in relazione ai suddetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/03. Il diniego del consenso alla comunicazione dei Suoi dati personali per le finalità connesse alla Sua partecipazione al corso, potrà impedire la Sua partecipazione al progetto stesso. In relazione all'informativa di cui sopra, esprimo il consenso, previsto dagli artt. 13 e 23 del D.Lgs 196/03 al trattamento dei dati personali da me forniti per le finalità connesse alla mia partecipazione al corso .

Data, Firma:

*CAMPI OBBLIGATORI

IL_iscrizione_
Protocollo: ISCR00

Revisionata il 09/01/2015

