



SCHEDA ISCRIZIONE CORSO

Ente Paritetico Edile Valle d'Aosta
Gestione Formazione e Sicurezza
Tel 0165 - 218726 / Fax 0165 - 238049
e-mail corsi@entepariteticoedilevda.it
web www.entepariteticoedilevda.it

CORSO PRIMO LIVELLO SICUREZZA

DATI ANAGRAFICI IMPRESA

Ragione Sociale _____ P. Iva _____
Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____ Prov. _____
Tel. _____ Fax _____ e-mail _____ Codice Ente Paritetico Edile _____

CHIEDE l'iscrizione al Corso di **FORMAZIONE 1° LIVELLO SULLA SICUREZZA (D.Lgs 9/4/2008 n°81 art.37)** per i sotto elencati dipendenti:

IL MODELLO DEVE ESSERE COMPILATO OBBLIGATORIAMENTE A STAMPATELLO IN OGNI SUA PARTE

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Prov.	Qualifica	Livello	Data Assunzione	Codice Fiscale

L'IMPRESA CON LA PRESENTE DICHIARA CHE I SUDDETTI LAVORATORI SONO DIPENDENTI E REGOLARMENTE ISCRITTI ALL'ENTE PARITETICO EDILE DELLA VALLE D'AOSTA.

CONSENSO

Il trattamento dei dati per il quale si richiede il Vostro consenso, avrà solo finalità strettamente collegate allo svolgimento dell'attività formativa e non sarà oggetto di comunicazione o diffusione al di fuori dei casi previsti dalla Legge. Consenso ai sensi del D.Lgs. 196/2003: Codice in materia di protezione dei dati personali.

Data

Timbro e firma dell'Impresa
