



CENTRO EDILE PER LA SICUREZZA E LA FORMAZIONE



MOD06-02 REV1

## MODELLO D'ISCRIZIONE CORSO 16 ORE

*il modulo va compilato obbligatoriamente in tutte le sue parti*

### IMPRESA RICHIEDENTE

Codice Cassa Edile .....	( <input type="checkbox"/> non iscritta )
Ragione sociale .....	
Partita IVA .....	Codice fiscale .....
Indirizzo .....	
CAP .....	Comune ..... Prov .....
Telefono .....	Cellulare ..... Fax .....
Mail .....	

CHIEDE DI FAR PARTECIPARE IL PROPRIO DIPENDENTE AL CORSO **"16 ORE"**

Dal ..... Al ..... dalle 8:30 alle 17:30

Presso sede **CESF** di Perugia (*Uscita S. Faustino, accanto alla Motorizzazione Civile*)

### DIPENDENTE

Nome .....	
Cognome .....	
Luogo di nascita .....	
Data di nascita .....	Codice fiscale .....
Nazionalità .....	
Indirizzo .....	
CAP .....	Comune ..... Prov .....
Mail .....	
Cellulare .....	

Che :  verrà assunto -  è stato assunto

in data ..... con la seguente qualifica:

OPERAIO    IMPIEGATO TECNICO    APPRENDISTA OPERAIO\*    APPRENDISTA TECNICO\*

*\* Il corso deve essere svolto il primo e secondo giorno di assunzione*

I dati che fornirai al CESF al momento della compilazione del presente modulo, saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento UE 2016/679 – GDPR e dell'informativa per utenti/referenti d'impresa presente nel sito [www.cesf.pg.it](http://www.cesf.pg.it), nell'apposita sezione "Informativa privacy" che ti chiediamo di leggere prima di inviarci l'iscrizione ai corsi.

Dichiaro di aver letto preventivamente l'informativa e autorizzo al trattamento dei miei dati personali consapevole che in caso di mancata autorizzazione non dovrò procedere alla compilazione del modulo e non potrò partecipare al corso.