

**CORSO PER "COORDINATORE PER LA PROGETTAZIONE E PER L'ESECUZIONE DEI LAVORI"**  
**120 ore (D.Lvo 81/08)-**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ISCRITTI ORDINE ARCHITETTI**

Spett.le

C.E.S.F.

Via Tuzi, 11, 06128 **PERUGIA**

Il/la sottoscritto/a

cognome.....nome.....

nato/a a (indicare Comune e Provincia ).....il.....

residente a .....

via.....n.....

cap.....(Provincia) .....

n° tel.....cell.....

C. F..... P. IVA.....

e-mail .....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al corso per

**COORDINATORE PER LA PROGETTAZIONE E PER L'ESECUZIONE DEI LAVORI**

A conoscenza dell'importo del costo di iscrizione pari a

- Euro 400 per dipendenti di imprese iscritte presso Cassa Edile di Perugia
- Euro 800 per gli altri

da versare 50% al momento dell'iscrizione, 50% entro la fine corso

- A conoscenza delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni false dall'art. 76 del DPR n. 445/2000,

**DICHIARA**

- di possedere il seguente titolo di studio.....;

**DICHIARA ALTRESI'**

- di autorizzare, ai sensi dell'art. 23 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, il C.E.S.F. a trattare i dati ivi riportati con le modalità e per le finalità indicate nell'**Informativa** in calce al presente modulo.

Data.....

Firma

.....

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.

**CORSO PER “COORDINATORE PER LA PROGETTAZIONE E PER L'ESECUZIONE DEI LAVORI” 120 ore**

Il/la sottoscritto/a .....

**CHIEDE**

**CHE LA FATTURA RELATIVA AL CORSO IN OGGETTO VENGA INTESTATA A:**

Cognome.....

Nome.....

Ragione sociale (se dipendente da Ente pubblico o Società privata).....

.....

Indirizzo: Via ..... n. ....

Cap ..... Comune ..... Provincia .....

Codice Fiscale .....

Partita Iva .....

Telefono..... Fax.....

E-mail .....

Data .....

Firma del partecipante

.....

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.