

**AGGIORNAMENTO CORSO PER “COORDINATORE PER LA PROGETTAZIONE E PER
L’ESECUZIONE DEI LAVORI” e/o “RSPP”(D.Lvo 81/08)–**

DOMANDA DI ISCRIZIONE

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

**aggiornamento COORDINATORE PER LA PROGETTAZIONE E PER L’ESECUZIONE DEI
LAVORI e/o RSPP**

A conoscenza dell’importo del costo di iscrizione pari a

€ 30.00 per ogni modulo da 4 ore (esente iva ai sensi dell’art. 10 punto 20 dpr
633/72), da saldare entro la fine del corso

- di voler partecipare a n. ore di corso, nei giorni (mettere crocetta sul giorno e per quante ore)
 1. 14 marzo (8 ore)
 2. 25 marzo (8 ore)
 3. 28 marzo (4 ore)
 4. 4 aprile (8 ore)
 5. 18 aprile (4 ore)
 6. 23 aprile (8 ore)

- 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, nell’apposita sezione “Informativa privacy” che ti chiediamo di leggere prima di inviarti 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.

**AGGIORNAMENTO CORSO PER “COORDINATORE PER LA PROGETTAZIONE E PER L'ESECUZIONE
DEI LAVORI” e/o RSPP**

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

.....

Timbro e firma del legale rappresentante

.....

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, 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.