

**Modulo di iscrizione al corso di:** (Crociare i corsi prescelti)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> RSPP  | <input type="checkbox"/> Formazione per i lavoratori (Art. 37 comma 1<br>D.Lgs. 81/08 e Accordo del 21/12/2011) |
| <input type="checkbox"/> Primo Soccorso aziendale                            | <input type="checkbox"/> Somministrazione al pubblico di alimenti e<br>bevande                                  |
| <input type="checkbox"/> Sicurezza antincendio e gestione<br>delle emergenze | <input type="checkbox"/> Altro: _____   |
| <input type="checkbox"/> RLS   |   |

**Dati CORSISTA (caratteri leggibili)**

**Cognome e Nome:** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale (obbligatorio):** \_\_\_\_\_

**Profilo Professionale (obbligatorio):** \_\_\_\_\_

**Dati dell'AZIENDA**

**Ragione Sociale (obbligatorio):** \_\_\_\_\_

**VIA** \_\_\_\_\_ **NUM** \_\_\_\_\_

**CITTA'-PAESE-PROV:** \_\_\_\_\_

**Telefono aziendale/ mail (obbligatorio)** \_\_\_\_\_

**Attività svolta (obbligatorio):** \_\_\_\_\_

**CODICE ATECO:** \_\_\_\_\_ **Codice Fiscale / P.IVA** \_\_\_\_\_

**Data Iscrizione** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **CORSO PREVISTO PER IL MESE DI** \_\_\_\_\_

*Si informa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03 e del Regolamento Privacy - GDPR 679/2016 che i dati personali di cui alla presente scheda, ovvero i dati eventualmente acquisiti saranno trattati per finalità riguardanti la compilazione dell'attestazione di avvenuta formazione e verranno custoditi presso la sede di Federaziende Provinciale/Zonale.*

*Si acconsente al trattamento dei dati personali al solo fine della compilazione dell'attestazione di avvenuta formazione e la loro archiviazione.*

**Firma**

\_\_\_\_\_