

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSI SICUREZZA 2023 - INTERAZIENDALI



Inviare a _____ indicando nell'oggetto della mail il codice corso e il nominativo partecipante

CODICE CORSO:

(Solo per corsi Lavoratori base) Qualora il lavoratore non debba partecipare all'intero percorso formativo (generale e specifica) indicare il modulo: Solo modulo generale Solo modulo di specifica

DATI AZIENDA

Ragione Sociale

P. IVA _____ Codice Fiscale azienda _____

Indirizzo sede legale _____ N _____ CAP _____ Comune _____ Prov _____

Telefono _____ Cell _____ Email _____

Cognome e Nome Legale Rappr./Titolare _____ Codice univoco o mail pec _____

(Solo per corsi Lavoratori, Preposti e DLSP) Codice ATECO 2007 dell'attività in cui opera il partecipante (vedere Visura Camerale)

Iscritta nel Registro Imprese (vedere sezione 2 "Informazioni da statuto/atto costitutivo" nella Visura Camerale)

Artigianato _____ Industria _____ Agricoltura _____ Terziario _____ Turismo _____ Studi Professionali _____ Altro _____

CCNL/CCRL applicato (es. edilizia, metalmeccanica, tessile, autotrasporto, legno, acconciatura/estetica, ecc.): _____

Versante la Bilateralità: EDILCASSA V.TO (COD. AZIENDA: _____) EBAV _____ ALTRA BILATERALITÀ/NESSUNA _____

Socia Confartigianato: Sì (del Mandamento di _____) NO _____

Servizio paghe presso: Mandamento di _____ Studio/Consulente _____ Tel. _____

Servizio Sicurezza presso: Mandamento di _____ Studio/Consulente _____

(solo per corsi Lavoratori e Preposti) **PER DITTE VERSANTI EBAV:** indicando il codice IBAN, l'azienda delega Confartigianato Formazione a gestire la richiesta di rimborso A27 dell'Ente Bilaterale

Codice IBAN Ditta: _____

DATI PARTECIPANTE

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ / _____ / _____ Luogo di nascita _____ Prov _____

Codice Fiscale _____

Profilo professionale: Titolare di impresa _____ Socio di impresa _____ Collaboratore familiare di impresa _____
 Impiegato dipendente _____ Impiegato tecnico dipendente _____ Operaio dipendente _____ Autista dipendente _____
 Impiegato non dipendente¹ _____ Impiegato tecnico non dipendente¹ _____ Operaio non dipendente¹ _____ Autista non dipendente¹ _____

¹studente / tirocinante / co.co.co / occasionale / altro

Livello di conoscenza lingua italiana (per stranieri): Buono _____ Sufficiente _____

Sottoscrivendo la presente la ditta prende atto degli obblighi normativi e accetta le quote e le condizioni di adesione offerte da Confartigianato Formazione (vedere le Note organizzative o il sito www.confartigianatoformazione.tv), assumendosi la piena responsabilità di quanto ivi dichiarato

Luogo e Data _____ Timbro dell'Azienda e firma del Titolare _____

Consenso al trattamento dei dati

Per la finalità indicata al punto A), in relazione all'informativa che mi avete fornito, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali, compresi categorie particolari di dati (c.d. sensibili), da parte della Vostra Azienda, nonché il consenso alla comunicazione dei dati stessi a terzi appartenenti alle categorie di soggetti indicati.

Luogo e Data _____ Firma del Titolare _____

Per la finalità indicata al punto B), in relazione all'informativa che mi avete fornito, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte Vostra attraverso l'utilizzo della piattaforma Mailchimp, i cui server risiedono negli Stati Uniti e acconsento al trasferimento dei miei dati verso tale Paese terzo.

Luogo e Data _____ Firma del Titolare _____