

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSI SICUREZZA 2026 - 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 2025 dell'attività in cui opera il partecipante

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 _____ Cittadinanza Italiana SI NO _____

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

SOLO PER IL PARTECIPANTE STRANIERO (CHE NON HA LA CITTADINANZA ITALIANA).

Il datore di lavoro ha verificato la conoscenza della lingua veicolare italiana che sarà utilizzata nel corso?

SI CON ESITO POSITIVO (straniero conosce la lingua italiana per partecipare al corso)

SI CON ESITO NEGATIVO (straniero non conosce la lingua italiana per partecipare al corso)

NO

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.

Luogo e Data _____ Firma del Titolare _____