

VI INOLTRA IL MODULO DI ISCRIZIONE DEI VARI PARTECIPANTI

**Titolo Corso/Sigla: Aggiornamento Quinquennale PLE
Abilitazione conduzione di piattaforme di lavoro mobili elevabili**

***Il corso si terrà il Giovedì 21 novembre 2019 dalle 14:30 alle 18:30
Presso la sede di LocaTop S.r.l. in Via Sabbionara 611 a Fossatone di Medicina (BO)***

SCHEDA AZIENDA

Denominazione azienda _____

P.Iva _____ Codice fiscale _____

Settore appartenenza o Codice Ateco _____

Indirizzo sede legale _____

Telefono: _____ fax: _____ e-mail: _____

Nome e Cognome Legale Rappresentante _____

Timbro e firma _____

SEZIONE PARTECIPANTE – da compilarsi con tutte le informazioni richieste relative dal lavoratore e/o professionista

Cognome:	Nome:
___ maschio ___ femmina	Cittadinanza:
Codice fiscale:	Residenza:
Via:	Città:
Recapito telefonico:	Profilo Professionale: <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/> Stagista <input type="checkbox"/> Tirocinante <input type="checkbox"/> Collaboratore <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Socio
Luogo e Data di nascita:	Firma:
Tipo corso scelto: PLE Aggiornamento	Costo: € 100,00 + IVA per persona

Nella pagina seguente coordinate bancarie e informativa privacy da firmare.

Inviare il modello di adesione via Fax allo 0542.44370 oppure via email sicurezza@assimprese.bo.it

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- 1) **Aziende con altri servizi attivi con Confartigianato – Assimprese Società Cooperativa**
SOLITE MODALITA' DI PAGAMENTO

- 2) **Bonifico Bancario - Causale "Corso Formazione PLE del gg/mm/aaaa"**
Coordinate Bancarie: BCC RAVENNATE IMOLESE – Agenzia Imola Viale Amendola
IBAN: IT 50 E 08542 21003 055000095659

Per informazioni potete contattare: Luciano Felicori, Diego Floris, Francesco Castaldini, Simona Bonfatti, Patrizia Mazzoni e Edwin Salis ai seguenti recapiti: Telefono 0542/42112 - sicurezza@assimprese.bo.it

Informativa privacy e campo firma per accettazione

Informativa e contestuale dichiarazione di consenso ai sensi degli artt. 13 e 23 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante le disposizioni concernenti il "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Con la presente, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante le disposizioni concernenti il "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito "D.lgs. 196"), La informiamo che i dati personali da Lei forniti, verranno comunicati a Confartigianato ai fini della Sua partecipazione al progetto formativo e verranno raccolti in una banca dati nel rispetto del D.lgt. 196/03. Confartigianato e Assimprese sono contitolari del trattamento dei dati personali da Lei forniti e potranno trattare i suddetti dati – anche in forma aggregata ai sensi dell'art.118 della L. 388/2000 e dell'art.25 della legge 845/1978 – esclusivamente per finalità connesse alla Sua partecipazione al progetto formativo. La informiamo che i Suoi dati personali potranno essere comunicati per le verifiche amministrative e contabili, che i Suoi dati personali saranno trattati – anche attraverso sistemi automatizzati – con modalità strettamente necessarie alle indicate finalità, da personale tecnico, opportunamente informato e istruito per le operazioni di utilizzo dei dati descritti. La informiamo, infine, che in relazione ai suddetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/03. Il diniego del consenso alla comunicazione dei Suoi dati personali per le finalità connesse alla Sua partecipazione al corso, potrà impedire la Sua partecipazione al progetto stesso. In relazione all'informativa di cui sopra, esprimo il consenso, previsto dagli artt. 13 e 23 del D.lgs. 196/03 al trattamento dei dati personali da me forniti per le finalità connesse alla mia partecipazione al corso .

Data,

Firma:

Inviare il modello di adesione via Fax allo [0542.44370](tel:0542.44370) oppure via email sicurezza@assimprese.bo.it

