



# VILNOLTRA IL MODULO DI ICCDIZIONE DEI VADI DADTECIDANTI

VI IIVOL	TRA IL IVIODOLO DI 130	CRIZIONE DEI VARI PARTECIPANTI	
		ATTAFORME DI LAVORO MOBILI ELEVABILI <b>TORI</b> ( <i>Teoria</i> <b>4 ore</b> - <i>Pratica</i> <b>6 ore</b> )	
		embre 2023 dalle 08:30 alle 18:30 bbionara 611 a Fossatone di Medicina (BO)	
Denominazione azienda:			
P. Iva:		Codice Fiscale:	
Codice Ateco:	Indirizzo Sede Legale:	ale:	
Telefono:		e-mail	
Legale Rappresentante:			
Il Datore di lavoro dichiara che le persone indicate che parteciperanno al corso di formazione sono in possesso di idoneità psico-fisica al lavoro per la mansione oggetto della sessione formativa		Timbro e firma	
SEZIONE PARTECIPANTE – da compilar	rsi con tutte le informazion	ni richieste relative dal lavoratore e/o professionista	
Cognome:		Nome:	
Codice fiscale:			
Luogo e Data di nascita:		Profilo Professionale: Impiegato Operaio Stagista  Tirocinante Collaboratore Titolare Socio	
Recapito telefonico:		Firma:	
	Costo: <b>€ 200,00 + IVA</b> /	persona (compreso pasto)	
		rese Società Cooperativa: <u>SOLITE MODALITA' DI PAGAMENTO</u> g/mm/aaaa" Coordinate Bancarie: BCC RAVENNATE IMOLESI	

- Agenzia Imola Viale Amendola IBAN: IT 39 N 08542 21003 000000095659

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

#### TRATTAMENTO DATI PERSONALI – REGOLAMENTO (UE) 2016/679 artt. 13-14 (di seguito GDPR 16/679) Con la presente, 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 GDPR 16/679. Confartigianato e Assimprese sono contitolari del trattamento dei dati personali da Lei forniti e potranno trattare i suddetti dati 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 ai sensi del GDPR 16/679 (artt. 15-21). 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 14 del GDPR 16/679 al trattamento dei dati personali da me forniti per le finalità connesse alla mia partecipazione al corso .

Firma: .....





# INDICAZIONI PER RAGGIUNGERE LA SALA CORSI

# Via Sabbionara 611 – Fossatone di Medicina

# **ARRIVO IN AUTO**

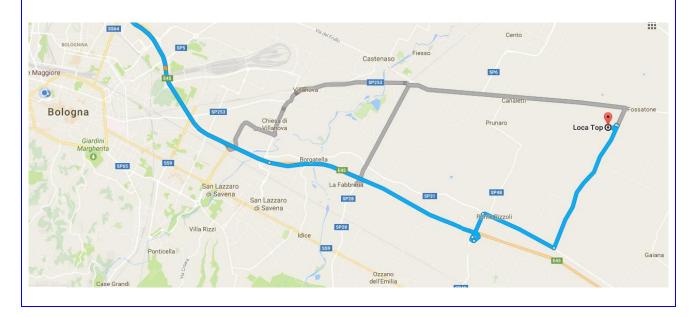
Per chi arriva in auto si consiglia di arrivare dalla Tangenziale di Bologna prendendo la Complanare Sud fino alla fine della strada. Alla rotonda tenere la destra e seguire le indicazioni per Ponte Rizzoli "Via Tolara di Sotto/SP48" proseguire fino all'incrocio. Svoltare a destra e prendere SP31 "Stradelli Guelfi" direzione Medicina / Castel Guelfo.

Dopo circa 2,5 km svoltare a sinistra in Via Sabbionara fino alla destinazione che si trova in un complesso industriale/artigianale sulla sinistra.

#### **ARRIVO IN AUTOBUS**

Potete utilizzare la Linea 99 "Fermata Fossatone".

Dalla fermata dell'autobus vi sono circa 1,5 km a piedi.





ASSIMPRESE soc. coop a r.l. viale Amendola 56/D - 40026 Imola (Bo) tel. 054242112 - fax 054244370 Partita IVA - Codice Fiscale e Reg. Imp. Bo. 01555521200 Albo soc. coop. A111452 del 18/3/2005