

CORSO FORMAZIONE PER LA SICUREZZA PER LAVORATORI

SCHEDA DI ADESIONI AL CORSO

TITOLARE

LEGALE RAPPR.

Il Sottoscritto	IN QUALITA' DI			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DITTA					
SEDE			VIA		
ATTIVITA' (descrivere cosa si fa)			P.IVA		
Cod. ATECO 2007			CELL.		
TEL./FAX			E MAIL		
Vs. IBAN per l'accredito del rimborso EBAV					

La scrivente azienda con la presente aderisce al corso per **FORMAZIONE SULLA SICUREZZA DEI LAVORATORI A COFINANZIATO DALL'EBAV.**

Per una corretta e certa classificazione del rischio dovete verificare il codice ATECO 2007, che trovate nella vostra Visura Camerale, e riportarlo sulla tabella sopraindicata.

NOMINATIVO	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COD. FISC.
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
10)			

L'utente del servizio autorizza esplicitamente l'Associazione Artigiani e Piccole Medie Imprese del Mandamento di San Donà di Piave con sede a San Donà di Piave in via Perugia 2, alla comunicazione, in forma riservata, dei dati raccolti ad altri centri elaborazione dati, per l'assolvimento degli obblighi derivanti dal presente incarico (l. 196/03 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" e successive modificazioni).

Data _____

Timbro e firma
