

SCHEDA DI ADESIONE

La sottoscritta ditta.....
con sede avia.....
C.A.P..... telfax.....
cell..... email.....

iscrive al corso di:

“formazione RSPP datore di lavoro”

corso intero – 48 ore (rischio alto)

aggiornamento – 14 ore ogni 5 anni (datori di lavoro con attestato valido)

1) il signor.....C.F.....
nato a il
ultimo corso svolto alla data del

2) il signor.....C.F.....
nato a il
ultimo corso svolto alla data del

3) il signor.....C.F.....
nato a il
ultimo corso svolto alla data del

Firma

....., li.....
(LUOGO)

Con la presente il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del REG UE 2016/679 per le finalità previste dalla normativa contrattuale e di legge vigente ampiamente descritta nell’informativa pubblicata sul sito web della Cassa edile Ancona di cui prende atto.

Firma

....., li.....
(LUOGO)

Inviare via fax: 071-2909121 o via email: scuola@cassaedile.ancona.it