SCHEDA DI ADESIONE

La sottoscritta ditta.....….....

con sede a …….....…….....via……

C.A.P…… tel .....fax…….....

cell……..……... email……...

iscrive al corso di:

"Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza aziendale"

(durata del corso 32 ore)

1) il signor.....……C.F.....

nato a .....…..... il .....

2) il signor.....……C.F.....

nato a .....…..... il .....

3) il signor.....……C.F.....

nato a .....…..... il .....

4) il signor.....……C.F.....

nato a .....…..... il .....

Firma

……, lì…… ……..……..
(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

……, lì…… ……..……..
(LUOGO)

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