

Spett.le C.P.T. SALERNO

Via Generale C. Perris, 10

Fax 089 757482

info@cpt.sa.it

SCHEDA PRE-ISCRIZIONE
AL CORSO PER AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE
Coordinatore Sicurezza Cantieri Edili

Il sottoscritto, nato a,
nome, cognome luogo di nascita provincia

il, domiciliato in n° nel comune
giorno/mese/anno via, piazza n.civico

di tel. fax
città, provincia, CAP

e mailP.IVA.....

C.F., iscritto al Collegio/Ordine.....

..... n. iscrizione

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE AL CORSO

al Corso di aggiornamento Coordinatore per Sicurezza	8 ore
---	--------------

Firma del richiedente

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Io sottoscritto, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 sulla tutela dei dati personali, do il consenso al trattamento dei dati personali ed in particolare ad inserire, detenere, conservare e trasmettere negli archivi elettronici e cartacei del CPT, tutti i dati contenuti nel presente modulo.

Il sottoscritto si assume la responsabilità relativamente a tutti i dati inseriti nel presente modulo.

Ai sensi dell'art 7, è data la facoltà al sottoscritto di chiedere la cancellazione, la variazione, il blocco dei propri dati.

Firma del richiedente

.....

Data