

Scheda di iscrizione Aziende

La sottoscritta Azienda

Ragione Sociale _____ Via _____ n. _____ CAP _____
Città _____ Prov. _____ Telefono _____
e-mail aziendale _____
P.I. o Codice Fiscale _____

Consapevole della responsabilità penale di cui può incorrere ai sensi dell'art.76 del DPR n.445 del 28/12/2000-Testo delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – in caso di dichiarazioni mendace,

richiede in data _____ l'iscrizione del seguente personale

n.	Cognome Nome	Codice fiscale	Mansione Azienda
1			
2			
3			
4			

AL CORSO

PICCOLO DIAMETRO GRANDE DIAMETRO

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
	Verifica accesso alle 240h	Foglio Rosa	Piano formativo	Registro ore Formazione	Valutazione del tutor aziendale sulle 240 h svolte in azienda	Copia documento di identità (eventuale copia permesso di soggiorno)	Certificato medico di idoneità al lavoro di perforatore ,rilasciato dal medico del lavoro dell'impresa da cui attualmente dipende

Con la sottoscrizione della scheda d'iscrizione l'azienda dichiara che il personale risulta idoneo alla formazione prescelta secondo i criteri previsti all'art.41 (sorveglianza sanitaria=del D.Lgs.81/2008e s-m.i.)

timbro e firma del legale rappresentante

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679

i dati saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento delle attività istituzionali, formative e/o contrattuali, nei limiti stabiliti da leggi e regolamenti e dalla normativa comunitaria, su supporti cartacei, in modalità informatica e telematica; il conferimento degli stessi è obbligatorio per lo svolgimento del corso per il quale i dati vengono raccolti; i dati potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati in presenza di norme di legge o regolamento, ovvero quando tale comunicazione sia comunque necessaria per lo svolgimento di funzioni d'istituto; potranno altresì essere comunicati a società di servizi, istituti di credito, professionisti e consulenti, aziende che operano nel settore dei trasporti e agenzie di viaggi; alla Regione e altri Enti del settore pubblico o privato che provvedono al finanziamento dei corsi dell'ESEFS, istituti di assicurazione, altre scuole/centri di formazione; i dati potranno essere diffusi se previsto da disposizioni normative. Potranno venire a conoscenza dei dati conferiti il personale, i membri degli organi dell'ESEFS, il personale e i collaboratori, anche esterni, e altre figure comunque operanti per conto dell'ESEFS, nell'ambito delle rispettive competenze; il titolare dei dati può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento se trattati in violazione della legge; il titolare del trattamento dati è il dell'ESEFS, DI Reggio Calabria. L'ESEFS ha provveduto alla nomina del Responsabile della Protezione dei Dati (RDP - DPO), che può essere contattato a questo recapito: ESEFS - Servizio Protezione Dati - via Vecchia S. Sperato, 2/a - 89133 Reggio Calabria (RC), oppure inviando email a: info@scuolaedilerc.itt, e nell'oggetto della mail inserendo la dicitura: Servizio Protezione Dati