

MODELLO SCHEDA ISCRIZIONE CORSI

Il sottoscritto

nato a Prov. il

Legale Rappresentante della Ditta Iscrizione Cassa Edile n.

Partita IVA C.F.

con Sede a Provincia

CAP Via

Tel./Cell.

Email PEC

CCNL APPLICATO e NATURA IMPRESA: EDIL. INDUSTRIA EDIL. ARTIGIANATO EDIL. PICCOLA INDUSTRIA EDIL. COOPERATIVA

Richiede di iscrivere al corso

Cognome Nome

Data di nascita Luogo di nascita Prov.

Cittadinanza C.F.

Comune di residenza Provincia

CAP Indirizzo

Cell Tel Email

Titolo di studio

Sono in possesso dell'attestato del corso base (selezionare solo per corsi di aggiornamento)

Dichiaro che la persona iscritta parla, legge, scrive e comprende correttamente la lingua italiana (per gli stranieri)

STATUS (selezionare una sola voce)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Autonomo | <input type="checkbox"/> Occupato - Operaio | <input type="checkbox"/> Occupato - Apprendistato per il diritto dovere |
| <input type="checkbox"/> Professionista | <input type="checkbox"/> Occupato - Operaio con qualifica | <input type="checkbox"/> Occupato - Apprendistato per l'alta formazione |
| <input type="checkbox"/> Imprenditore | <input type="checkbox"/> Occupato - Impiegato Amministrativo | <input type="checkbox"/> Occupato - Apprendistato Professionalizzante |
| <input type="checkbox"/> Disoccupato | <input type="checkbox"/> Occupato - Impiegato Tecnico | <input type="checkbox"/> Studente |

Regolamento UE GDPR 2016/679 – Tutela della Privacy

Si autorizza al Trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del Regolamento UE GDPR 2016/679 e comunque ai fini della gestione dell'attività formativa oggetto della presente richiesta, degli adempimenti contrattuali e regolamentari e degli obblighi di legge. Titolare del trattamento è l'Ente Scuola Edile – CPT di Ascoli Piceno e Fermo con sede in Via della Colonia, 4 - Zona Industriale Campolungo 63100 – Ascoli Piceno. Potrà esercitare i diritti di cui all'art. 13 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento ecc.) rivolgendosi all'Ente Scuola Edile.

Il Legale Rappresentante

Luogo Data

(Firma e Timbro)