



**SCHEDA DI ISCRIZIONE NOMINATIVA AL CORSO:
Addetti al Montaggio/Smontaggio/Trasformazione di ponteggi**
(Art. 36-quater, comma 6, 7, 8, 9 e 10 D. Lgs 626/94 e s.m.i.)

**LAVORATORI AUTONOMI
E AZIENDE NON ASSOCIATE**

Spettabile
ENTE ASSISTEDIL
Viale Porta Po 87
45100 ROVIGO

L'azienda (ragione sociale) _____ con sede legale in _____
P.IVA _____ C.F. _____ prov. _____ C.A.P. _____ Via _____
n° _____ Tel. _____ fax _____ e-mail _____
persona di riferimento per l'azienda sig. _____ Tel. _____

ISCRIVE N° _____ partecipanti ⁽¹⁾ avendo cura di barrare con una i campi indicati a tabella.

COGNOME E NOME		NATO IL: ___/___/_____	(2) CONOSCENZA LINGUA ITALIANA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
RESIDENTE NEL COMUNE DI		FRAZ.	C.A.P.
INDIRIZZO			N°
(4) SEDE FORMATIVA SCELTA <input type="checkbox"/> ALTO POLESINE <input type="checkbox"/> ROVIGO/ARQUÀ POL. <input type="checkbox"/> BASSO POLESINE	(4) CALENDARIO PREFERITO <input type="checkbox"/> DICEMBRE <input type="checkbox"/> GENNAIO <input type="checkbox"/> FEBBRAIO	ESPERIENZA NEI PONTEGGI <input type="checkbox"/> ADDETTO (MAGGIORE DI 2 ANNI) <input type="checkbox"/> PREPOSTO (MAGGIORE DI 3 ANNI) <input type="checkbox"/> NESSUNA	(3) FIRMA DEL PARTECIPANTE PER CONSENSO _____

DATI RELATIVI AL BONIFICO BANCARIO

(all'atto del versamento trasmettere fotocopia della relativa contabile rilasciata dalla Banca)

CAUSALE: ISCRIZIONE CORSO PONTEGGI		BANCA DI DOMICILIAZIONE: CASSA DI RISPARMIO DI PADOVA E ROVIGO			
BENEFICIARIO: ENTE ASSISTEDIL	COORDINATE BANCARIE	CIN: R	CAB: 12291	ABI: 06225	C/C: 07402574881P
ORDINANTE: _____		PER CONTO DI: _____			
N° ISCRITTI: _____ X € 300,00 = _____		X 20% IVA = _____		TOTALE DA VERSARE € _____	

(1) Idoneità alla mansione dei partecipanti iscritti.

Con la sottoscrizione della presente scheda l'Azienda dichiara che i partecipanti iscritti sono in possesso di **IDONEITÀ** allo svolgimento della mansione rilasciata dal Medico Competente.

(2) Precisare solo se il corsista non è di nazionalità italiana.

(3) Tutela della privacy - D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 - Informativa e richiesta di consenso.

L'Ente ASSISTEDIL ai sensi ed in conformità con l'art. 13, D.Lgs. 196/2003, informa che i dati raccolti con la presente scheda di iscrizione sono destinati ad essere archiviati elettronicamente e saranno trattati solo ed esclusivamente da parte dell'Ente Assistedil e dalla Cassa Edile Polesana di ciò appositamente incaricati e saranno usati per comunicazione o diffusione ai competenti uffici preposti ai corsi di formazione.

Salvi i diritti di cui all'art. 7, D.Lgs. 196/2003, si precisa che i dati raccolti potranno essere utilizzati ai fini di cui sopra fino ad esplicita opposizione inibitoria dell'interessato. Titolare dei trattamenti di cui sopra, è la Cassa Edile Polesana in persona del suo Presidente pro-tempore. Con la sottoscrizione della presente scheda, gli interessati esprimono libero consenso al trattamento indicato.

(4) Compatibilmente al raggiungimento minimo di adesioni stabilito per singola preferenza.

Luogo e Data

(1 - 3) Timbro e firma dell'azienda