MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI PREPOSTO (16 ore)

D.L.gs 81/08 e s.m.i. art.37 e accordo Stato-Regioni n.221/11 e s.m.i.

La sottoscritta impresa

con sede in prov. via CAP

tel. Pec. e-mail

C. F. P. IVA COD. UNIVOCO

iscritta / non iscritta alla Cassa Edile di con il n°

Settore attività

chiede che il **CPT provveda alla informazione e alla formazione dei lavoratore/i** inserito/i nell'apposita scheda allegata

e fa presente che le unità totali presenti al corso saranno **n°_____**

L'impresa si impegna a far partecipare le unità, di cui all'elenco allegato, alle lezioni, come da accordi che saranno presi con il **CPT di Agrigento.**

L'impresa si impegna, previa richiesta del CPT di Agrigento, a fornire la documentazione necessaria per l'iscrizione al corso.

Referente dell'impresa Legale rappresentante

tel. e-mail

Totale contributo € 110,00 a partecipante

Il contributo dovrà essere versato a: ESIEA – Via Parco del Mediterraneo – Villaseta Agrigento presso: **UNICREDIT – IBAN: IT 90 R 02008 16600 0000 10036394**

N.B. Il 50% del contributo didattico dovrà essere versato prima dell'inizio del corso e dovrà essere allegato alla domanda di iscrizione. Al ritiro dell'attestazione finale dovrà essere prodotta copia del bonifico bancario della rimanente quota.

Tutte le informazioni sono indispensabili, ove illeggibili o incomplete, la Vostra richiesta sarà ritenuta nulla.

Avendo preso visione dell'informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Decreto Legislativo n°196/2003, autorizzo l'Esiea CPT al trattamento dei dati.

Agrigento ___/___/_____ Timbro e firma

ESIEA CPT
ENTE FORMAZIONE E SICUREZZA PER L'INDUSTRIA EDILIZIA ED AFFINI - AGRIGENTO
COMITATO PARITETICO TERRITORIALE PREVENZIONE INFORTUNI

FORMEDIL mics LA SICUREZZA IN PRATICA CORSI OBBLIGATORI D. Lgs. 81/08

Per ogni corsista, compilare i sottostanti riquadri

Cognome	**Nome**
Data di nascita	**Luogo di nascita**
Qualifica	**Mansione**
Codice fiscale	**Tel**
Domiciliato in via	**Prov**

Cognome	**Nome**
Data di nascita	**Luogo di nascita**
Qualifica	**Mansione**
Codice fiscale	**Tel**
Domiciliato in via	**Prov**

Cognome	**Nome**
Data di nascita	**Luogo di nascita**
Qualifica	**Mansione**
Codice fiscale	**Tel**
Domiciliato in via	**Prov**

<u>Tutte le informazioni sono indispensabili</u>, ove illeggibili o incomplete, la Vostra richiesta sarà ritenuta nulla.

E.S.I.E.A CPT - Ente Formazione E Sicurezza Per L'industria, Edilizia ed Affini – Aderente al Formedil Ance Sezione Edili – Feneal UIL - Filca CISL – Fillea CGIL- Via Parco del Mediterraneo s.n.c. Villaseta 92100 Agrigento
Tel. (0922) 598055 - Email: esieacptag@gmail.com; Pec: esieacptag@pec.it; www.cassaedile.ag.it
Cod. Fisc. 93003350845- Partita IVA 02965190842 - Cod. Univoco W7YVJK9