MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI AGGIORNAMENTO FORMAZIONE
RSPP Modulo B 3 (40 ore)

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 <u>€ 300,00 a partecipante</u>
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.
<u>Tutte le informazioni sono indispensabili</u>, 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