

Esiea Cpt
Prot.n° _____ del _____

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE GENERALE DATORI DI LAVORO (8 ore)

D.L.gs 81/08 e s.m.i. art. 37 comma 7 e comma 7 bis

Il sottoscritto /a _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____ cell _____

Email _____ pec _____

chiede

l'iscrizione al corso

contributo didattico € 150,00

Il contributo dovrà essere versato a: ESIEA – Via Parco del Mediterraneo – Villaseta Agrigento presso: **Banca UNICREDIT– IBAN IT 90 R 0200816600 000010036394**

N.B. A far data dal 01/09/2014 il contributo didattico dovrà essere versato prima dell'inizio del corso, copia del bonifico dovrà essere allegato alla domanda di iscrizione. 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 ___ / ___ / _____

Firma