



SCHEDA DI ISCRIZIONE
AL CORSO PER ADDETTI AL SERVIZIO **ANTINCENDIO RISCHIO BASSO**

da compilare e restituire a ASSO – PROMO. TER
tramite fax al n. **0382 538048**

Il sottoscritto _____

In qualità di **datore di lavoro** della ditta individuale / società

RAGIONE SOCIALE _____

INDIRIZZO AZIENDA: VIA _____ N° _____ CITTA' _____

ATTIVITA' SVOLTA _____

PARTITA IVA _____

TELEFONO _____ FAX _____

E MAIL _____

CLASSIFICAZIONE DEL LIVELLO DI RISCHIO EMERSO DALLA VALUTAZIONE DEI RISCHI DI INCENDIO BASSO

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO E/O ISCRIVERE AL CORSO ORGANIZZATO PER

IL 4 APRILE 2012 ORE 14.00 ALLE ORE 18.00 C/O ASCOM PAVIA

I SOTTOINDICATI INCARICATI ALLA GESTIONE DELLE EMERGENZE:

(Il datore di lavoro può designare se stesso nei casi previsti dall'art. 34 C. 1 bis - Dlgs 81/08)

NOME _____ **COGNOME** _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO: VIA _____ N° _____ CITTA' _____

TEL. ABITAZ. _____ TITOLO DI STUDIO _____

NOME _____ **COGNOME** _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

TELEFONO _____ FAX _____

E MAIL _____

Data, _____

FIRMA

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, si informa che i dati raccolti in questo documento vengono inseriti nella banca dati di ASSO – PROMO.TER si riserva il trasferimento dei dati alla Pubblica Amministrazione per le verifiche amministrative e contabili. Responsabile del trattamento dei dati è ASSO-PROMO.TER – Corso Cavour 30 – Pavia.

Letta l'informativa di cui sopra acconsento all'utilizzo dei dati nelle modalità e con gli scopi sopra indicati

Data, _____

FIRMA
