

DOMANDA DI ISCRIZIONE

DATI PARTECIPANTE

COGNOME _____ NOME _____

NATO IL _____ LUOGO NASCITA _____ PROV (____) STATO _____

CITTADINANZA _____ CODICE FISCALE _____

RESIDENTE IN VIA _____ N. _____ COMUNE _____ PROV (____) CAP _____

EMAIL _____ TEL/CELL _____

professione _____ iscritto alla Cassa Edile SI NO - della provincia di _____

TITOLARE - SOCIO - DIPENDENTE OPERAIO - DIPENDENTE IMPIEGATO - ALTRO _____

DATI AZIENDA

DENOMINAZIONE RAGIONE SOCIALE _____

INDIRIZZO (sede legale) _____ N. _____ COMUNE _____

PROV (____) CAP _____ P.IVA _____ CODICE FISCALE _____

EMAIL _____ TEL _____ Codice destinatario (SDI) _____

PEC _____ settore _____

iscritta alla Cassa Edile SI NO - della provincia di _____

FATTURAZIONE (se prevista): AZIENDA sopra descritta - PARTECIPANTE sopra descritto ALTRO (compilare)
Se dati diversi indicare: ragione sociale, indirizzo, email, tel. C.F., P.IVA, Codice destinatario (SDI)

CORSI RICHIESTI

TITOLO CORSO	COD (eventuale)

* in caso di iscrizione a corsi di aggiornamento allegare copia dell'Attestato qualora il corso base non sia stato svolto presso il nostro Ente.

Il datore di lavoro dell'azienda e il partecipante dichiarano:

- di aver preso visione e di accettare integralmente il **REGOLAMENTO - Condizioni generali di partecipazione ***;
 - di autorizzare l'Ente FSC Prato al trattamento dei dati personali sopra riportati ai sensi della normativa cogente sulla privacy come descritto nell'Informativa *, per le finalità formative e informative istituzionali dell'Ente;
- * (consultabili anche sul sito di FSC Prato)
- di essere consapevoli che per la frequenza del corso è necessaria la comprensione della lingua italiana e che in assenza di tale requisito l'Ente FSC Prato può non accettare la domanda di iscrizione o non rilasciare attestati di frequenza;
 - di essere a conoscenza che per le attività/laboratori di alcuni corsi è richiesta l'abilità psico-fisica certificata dal medico competente.
 - di essere a conoscenza che per alcuni corsi/moduli sono previste prove di verifica degli apprendimenti dal cui superamento dipende il rilascio dell'attestato di frequenza o altra certificazione.

DATA _____

FIRMA DEL PARTECIPANTE _____ TIMBRO E FIRMA DELL'AZIENDA _____