

**SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE  
A CORSI IN CATALOGO  
PER LAVORATORI DIPENDENTI, TITOLARI DI IMPRESA  
E LAVORATORI AUTONOMI**



**ESEDIL - CPT**

Esedil - CPT Pavia  
Formazione e Sicurezza in Edilizia

*(scheda da ritornare debitamente compilata a ESEDIL – CPT Pavia: [esedil@esedil.it](mailto:esedil@esedil.it) fax 0382 495543)*

**TITOLO DEL CORSO:**  
-----

L'IMPRESA/ (ragione sociale) \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

'n° \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

e-mail (o fax) \_\_\_\_\_

Numero dipendenti assunti \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

C.F \_\_\_\_\_

Contratto nazionale \_\_\_\_\_

Natura giuridica dell'impresa \_\_\_\_\_

Anno di costituzione \_\_\_\_\_

Matr. Cassa Edile \_\_\_\_\_

Legale rappresentante \_\_\_\_\_

*dichiara*

*la propria disponibilità ad inviare al corso di formazione di ESEDIL – CPT Pavia il proprio dipendente / il titolare*

Sig. \_\_\_\_\_

nato a (Comune) \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

residente a (Comune) \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Assunto in data \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_

Tipo di contratto :

contratto a tempo determinato

contratto a tempo indeterminato

**Titolo di studio** \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

Timbro e firma Impresa \_\_\_\_\_

Firma Corsista \_\_\_\_\_

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679**

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali come previsto dagli art.13 – 14 del Regolamento Europeo n. 679/2016 presente sul sito internet [www.esedil.it](http://www.esedil.it) ed esposta nelle bacheche site presso le sedi di ESEDIL-CPT Pavia formazione e sicurezza in edilizia.

Nome e Cognome Corsista \_\_\_\_\_

Firma Corsista \_\_\_\_\_