

MODELLO D'ISCRIZIONE PROCEDURA IN COLLABORAZIONE

IMPRESA RICHIEDENTE

RAGIONE SOCIALE			
PARTITA IVA		CODICE FISCALE	

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER I SEGUENTI DIPENDENTI

(1)

NOME																			
COGNOME																			
LUOGO DI NASCITA																			
DATA DI NASCITA				NAZIONALITA'															
RESIDENZA																			
CAP		COMUNE									PROVINCIA								
CODICE FISCALE																			
MAIL							CELL												

(2)

NOME																			
COGNOME																			
LUOGO DI NASCITA																			
DATA DI NASCITA				NAZIONALITA'															
RESIDENZA																			
CAP		COMUNE									PROVINCIA								
CODICE FISCALE																			
MAIL							CELL												

I dati che fornirai al CESF al momento della compilazione del presente modulo, saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento UE 2016/679 – GDPR e dell'informativa per utenti/referenti d'impresa presente nel sito www.cesf.pg.it, nell'apposita sezione "Informativa privacy" che ti chiediamo di leggere prima di inviarti l'iscrizione ai corsi.

Dichiaro di aver letto preventivamente l'informativa e autorizzo al trattamento dei miei dati personali consapevole che in caso di mancata autorizzazione non dovrò procedere alla compilazione del modulo e non potrò partecipare al corso.

(3)

NOME																			
COGNOME																			
LUOGO DI NASCITA																			
DATA DI NASCITA						NAZIONALITA'													
RESIDENZA																			
CAP		COMUNE										PROVINCIA							
CODICE FISCALE																			
MAIL					CELL														

(4)

NOME																			
COGNOME																			
LUOGO DI NASCITA																			
DATA DI NASCITA						NAZIONALITA'													
RESIDENZA																			
CAP		COMUNE										PROVINCIA							
CODICE FISCALE																			
MAIL					CELL														

I dati che fornirai al CESF al momento della compilazione del presente modulo, saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento UE 2016/679 – GDPR e dell’informativa per utenti/referenti d’impresa presente nel sito www.cesf.pg.it, nell’apposita sezione “Informativa privacy” che ti chiediamo di leggere prima di inviarcì l’iscrizione ai corsi.

Dichiaro di aver letto preventivamente l’informativa e autorizzo al trattamento dei miei dati personali consapevole che in caso di mancata autorizzazione non dovrò procedere alla compilazione del modulo e non potrò partecipare al corso.

N.B. il modulo va compilato obbligatoriamente in tutte le sue parti