

SCHEDA DI RICHIESTA INFORMAZIONI PER CORSO DI FORMAZIONE BASE PER:

☐ LAVORATORI ☐ PREPOSTI ☐ DIRIGENTI ☐ NUOVI ASSUNTI

“Programmato ai sensi del nuovo Accordo Stato-Regioni 21/12/2011 e dell’art.37 del D Lgs. 81/08”

da restituire a: CORNA CONSULTING srlu - Fax 0445 450112 - E-mail: segreteria@ekor.it

Dati azienda

Ragione sociale.....
Indirizzo.....
C.a.p.....Città.....Prov.
Referente da contattare.....
Settore merceologico azienda.....Codice Ateco Attività
Partita IVA.....C.F.:.....
Tel.....Fax.....E-mail.....

INTERESSATI AD ALTRI CORSI DI FORMAZIONE?

☐ SI ☐ NO

- ☐ PRIMO SOCCORSO / ANTINCENDIO.....
☐ ATTREZZATURE DI LAVORO.....
☐ ALTRO

Consenso al trattamento dei dati personali:

Presa visione dell’informativa e dei diritti spettanti ai sensi dell’art. 7 del D.Lgs. 196/2003, si consente al trattamento dei propri dati per le finalità indicate nell’informativa, autorizzando Corna Consulting srlu, titolare del trattamento, alla registrazione.

.....
(data)

.....
(timbro e firma dell’azienda)