

Spett.le
ENTE SCUOLA PER L'INDUSTRIA EDILIZIA ED
AFFINI DELLA PROVINCIA DI BIELLA
Via G.B. Botalla 3
13900 BIELLA BI

FAX 015 8484521

OGGETTO : Corso di formazione per **Piano Operativo di Sicurezza**
Durata 8 ore [D.Lgs 9/04/2008 n.81](#)

La sottoscritta Impresa _____

P. IVA _____ CODICE FISCALE _____

Con sede _____ Via _____

Referente Sig. _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

ISCRIZIONE CASSA EDILE N ° _____

iscrive al Corso di **Piano Operativo di Sicurezza**

i seguenti nominativi :

| Cognome | Nome | Cognome | Nome |
|---------|-------|---------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

In riferimento al D.Lgs 81/2008 art. 37 par. 13 “Ove la formazione riguardi lavoratori immigrati, essa avviene previa verifica della comprensione e conoscenza della lingua veicolare utilizzata nel percorso formativo”.

Allegate alla presente si inviano n. **schede dei nominativi** sopra elencati .

Timbro e firma

Oggetto: D. lgs 196/2003

In riferimento al D. lgs 196/2003 la sottoscritta Impresa in calce identificata esprime il consenso al trattamento dei dati personali sia comuni che sensibili ed alla comunicazione degli stessi nei limiti e per le finalità della Scuola Edile.

Luogo e data

Timbro e firma



ENTE SCUOLA PER L'INDUSTRIA EDILIZIA ED AFFINI
DELLA PROVINCIA DI BIELLA
Codice Fiscale 81066340027
Accreditamento 422/001 del 01/03/2004 – Certificato ISO 9001:2008



SCHEDA PERSONALE CORSISTA

Corso di **Piano Operativo di Sicurezza**

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Cap _____

Via _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____

Qualifica _____ Titolo di studio _____

Impresa _____

Oggetto: D.lgs 196/2003

In riferimento al D.lgs 196/2003 il sottoscritto Corsista in calce identificato esprime il consenso al trattamento dei dati personali sia comuni che sensibili ed alla comunicazione degli stessi nei limiti e per le finalità della Scuola Edile.

Luogo e data _____

Firma _____