

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CORSO:
ADDETTO ANTINCENDIO (2-FOR)
RISCHIO MEDIO
8 ore

La sottoscritta impresa

RAGIONE SOCIALE																											
P.IVA												C.F.															
TEL.												CELL.								e-mail							
con sede in																											
CAP												INDIRIZZO												N. CIV.			
CITTÀ																						PROV.					

**avendo preso visione delle modalità di partecipazione al corso sul sito www.centrofor.com,
chiede l'iscrizione per ill/la Signor/a**

COGNOME										NOME																			
C.F.																													
TEL.										CELL.										e-mail									
CITTADINANZA										DATA E LUOGO DI NASCITA - (....)																			
Posizione in azienda:										☐ TITOLARE ☐ SOCIO ☐ COLLAB. FAM. ☐ DIPENDENTE – ASSUNTO DAL APPRENDISTA ☐ SI - ☐ NO																			

dichiara che:

☐	Non ha prescrizioni da parte del medico competente per svolgere la mansione oggetto del corso
--------------------------	---

PATE RISERVATA AI LAVORATORI STRANIERI/IMMIGRATI: *(barrare i riquadri corrispondenti alla situazione del lavoratore)* Per i lavoratori immigrati che non sono in possesso di uno o più requisiti sotto riportati, è previsto prima del corso, un test di verifica della comprensione della lingua italiana. **Il mancato superamento del test non consentirà di proseguire con la frequenza del corso.**

Ha già sostenuto un test di verifica della lingua italiana almeno di livello A2*. – Allegare copia attestato – * Quadro comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue		Ha conseguito IN ITALIA un diploma di: ☐ scuola media inferiore ☐ scuola media superiore o diploma di qualifica professionale ☐ diploma di laurea
☐ Già sostenuto a Centrofor		☐ È in possesso di regolare PERMESSO DI SOGGIORNO LUNGO PERIODO (rilasciato dopo il 2010) – Allegare copia documento –

LUOGO

DATA

TIMBRO DELL'IMPRESA E FIRMA
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

INFORMATIVA SULLA PRIVACY ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679

Utilizziamo i dati aziendali raccolti esclusivamente per finalità amministrative, contabili e di gestione della formazione anche quando li comunichiamo a terzi. Il titolare garantisce il rispetto di quanto previsto dal Regolamento GDPR 2016/679. Titolare del trattamento è Centrofor. Potrà trovare informazioni più dettagliate, anche in ordine al diritto di accesso e agli altri diritti dell'interessato su www.centrofor.com/privacy. Il datore di lavoro dichiara di aver provveduto ad informare il lavoratore dell'avvenuta comunicazione di dati particolari (sensibili e di profilazione), a Centrofor al fine di procedere all'iscrizione di quest'ultimo al percorso formativo.

TIMBRO DELL'IMPRESA E FIRMA
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

IL MODULO DOVRA' ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE, NON VERRANNO ACCETTATI MODULI INCOMPLETI