



RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CORSO:
R.L.S.
RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA
32 ore

La sottoscritta impresa

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

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

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		

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 ☐ Già sostenuto a Centrofor	☐ Ha conseguito IN ITALIA un diploma di: ☐ scuola media inferiore ☐ scuola media superiore o diploma di qualifica professionale ☐ diploma di laurea ☐ 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