

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CORSO:
AGGIORNAMENTO ADDETTO ALL'INSTALLAZIONE ED ALLA RIMOZIONE
DELLA SEGNALETICA STRADALE IN PRESENZA DI TRAFFICO VEICOLARE
 6 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 il/la Signor/a

COGNOME					NOME				
C.F.									
TEL.			CELL.			e-mail			
CITTADINANZA					DATA E LUOGO DI NASCITA - (.....)				
Posizione in azienda:		<input type="checkbox"/> TITOLARE		<input type="checkbox"/> SOCIO		<input type="checkbox"/> COLLAB. FAM.		<input type="checkbox"/> DIPENDENTE – APPRENDISTA ASSUNTO DAL	
					<input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO				

dichiara che:

<input type="checkbox"/>	Non ha prescrizioni da parte del medico competente per svolgere la mansione oggetto del corso
<input type="checkbox"/>	Corso base SEGNALETICA STRADALE A svolto presso CENTROFOR
<input type="checkbox"/>	Corso base SEGNALETICA STRADALE svolto presso altri enti, COMPILARE LA DICHIARAZIONE ALLEGATA

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.**

<input type="checkbox"/> Ha già sostenuto un test di verifica della lingua italiana almeno di livello A2*. – Allegare copia attestato – <small>* Quadro comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue</small> <input type="checkbox"/> Già sostenuto a Centrofor	<input type="checkbox"/> Ha conseguito IN ITALIA un diploma di: <input type="checkbox"/> scuola media inferiore <input type="checkbox"/> scuola media superiore o diploma di qualifica professionale <input type="checkbox"/> diploma di laurea <input type="checkbox"/> 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

Da compilare solo se la formazione base è stata erogata da altro ente che non sia Centrofor.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____ nato/a _____ (Prov. _____)

il _____ residente a _____ (Prov. _____)

in via _____ qualità di Legale Rappresentante della ditta

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

che il Sig. _____ C.F. _____

ha conseguito presso _____ gli attestati di frequenza e/o gli attestati di abilitazione dei corsi SEGNALETICA STRADALE addetto all'installazione ed alla rimozione della segnaletica stradale in presenza di traffico veicolare secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

IL DICHIARANTE

LUOGO

DATA

.....
TIMBRO DELL'IMPRESA E FIRMA
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Allegare Carta Identità Legale Rappresentante