

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CORSO:
ADDETTO PRIMO SOCCORSO
AZIENDE DI GRUPPO A
 16 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 – ASSUNTO DAL		APPRENDISTA <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
--------------------------	---

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