

**MODULO DI ISCRIZIONE**  
**CORSI FORMAZIONE SICUREZZA SUL LAVORO**

**Dirigenti**

Spett.le **C.F.S.**  
Centro di Formazione e Sicurezza di Napoli  
Via Leonardo Bianchi 36/40  
80131 Napoli

**DATI PARTECIPANTE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Mansione/Qualifica \_\_\_\_\_

**DATI AZIENDA RICHIEDENTE**

Denominazione Impresa \_\_\_\_\_ Referente \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ c.a.p \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Iscrizione in \_\_\_\_\_

Cassa Edile di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Tipologia di Azienda:

Progettazione

Pubblica Amministrazione

Edile

Altro

Chiede di partecipare al **Corso di Dirigenti** con la seguente data di preferenza \_\_\_\_\_

**DATI PER FATTURAZIONE**

Denominazione \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

PEC : \_\_\_\_\_ Codice Univoco \_\_\_\_\_

**N.B.** Il Corso di Dirigente è in ottemperanza a quanto dettato dall' Art. 37, comma 7 del D.Lgs.81/08;Accordo21/12/2011 ed ha una durata di 16 ore

**MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE**

### 1. ISCRIZIONE

Al fine di poter partecipare al corso è necessario inviare la presente scheda possibilmente entro max 5 giorni lavorativi prima dell'avvio del corso. I corsi saranno attivati laddove si raggiunga un numero minimo di adesioni, sarà cura del CFS Napoli comunicare eventuali modifiche. Qualora le richieste di partecipazione agli incontri siano superiori alla disponibilità programmata di posti sarà attribuita priorità di iscrizione in base all'ordine di arrivo della presente scheda compilata in ogni sua parte e sottoscritta, da inviare via e-mail a: [didattica@cfsnapoli.it](mailto:didattica@cfsnapoli.it)

### 2. VERSAMENTO DIRITTI DI SEGRETERIA

Contestualmente all'invio della scheda di iscrizione bisognerà allegare copia del bonifico di € 15 (IBAN IT97 0030 6909 6061 0000 0105 430) per spese di segreteria, indicando il corso di interesse ed il nome dell'impresa.

### 3. MODALITÀ DI PAGAMENTO PER CORSI NON GRATUITI

Il pagamento dovrà essere effettuato all'atto dell'iscrizione, tramite Bonifico bancario intestato a CFS Napoli Banca Intesa Sanpaolo IBAN IT97 0030 6909 6061 0000 0105 430

### 4. MANCATA PARTECIPAZIONE

Si precisa che in caso di mancata partecipazione al corso la quota versata per i diritti di segreteria non verrà restituita

### 5. VARIAZIONI DI PROGRAMMA

Il CFS di Napoli si riserva la facoltà di rinviare o annullare il corso programmato dandone tempestiva notizia ai partecipanti, sarà cura dello stesso CFS aggiornare i corsisti su nuove programmazioni

### 6. PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n°196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell'art. 13 GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali” le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi (contabilità, logistica, formazione elenchi). I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio informatico ai fini dell'invio (via e-mail, fax o a mezzo posta) di proposte per corsi e iniziative del CFS Napoli. La informiamo inoltre che In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i suoi dati o opporsi all'utilizzo degli stessi, inviando una richiesta scritta a CFS Napoli Via Leonardo Bianchi 36/40 – 80131 Napoli, titolare del trattamento dei dati.

Luogo e data .....

Firma per accettazione .....

Per specifica approvazione delle clausole 3, 4 e 5 (art. 1341 2° comma Codice Civile)

timbro e firma dell'Impresa

---