



**CENTRO ASSISTENZA TECNICA**

Organismo Autorizzato dalla Regione Puglia con Delibera n. 1407 del 30.09.2002

## **ADESIONE CORSO PER LA FORMAZIONE per RLS**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

In via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, Titolo di Studio \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Settore ATECO in cui si chiede di espletare l'attività di RLS: \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

### **C H I E D E**

di essere ammesso/a o di ammettere il dipendente Sig. \_\_\_\_\_ al corso per la formazione di base per le funzioni RLS promosso dalla *Confesercenti p.m.i. Foggia e attuato dal C.A.T. Confesercenti Soc.Cons. a r.l. Foggia*.

Il/la sottoscritto/a si impegna a frequentare/far frequentare il corso per almeno il 90% delle ore previste pena l'esclusione dalla prova d'idoneità così come previsto dalle normative vigenti, ed a versare la quota di partecipazione di € 300,00 oltre IVA (euro trecento/00 + IVA) con le seguenti modalità: il 50% all'atto della presentazione della domanda di iscrizione e il saldo all'inizio del corso.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

### **DOCUMENTI ALLEGATI:**

- 1) Fotocopia documento di riconoscimento;
- 2) Fotocopia codice fiscale;

### **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI (Legge 675/96)**

Il sottoscritto avendo ricevuto piena informazione relativamente al trattamento dei dati personali, esprime il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione e/o diffusione di tutti i dati di cui all'informativa (ai sensi della legge 675/96) anche da parte della Confesercenti e delle società incaricate dal CAT Confesercenti Foggia.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_