

ESEM-CPT ENTE UNIFICATO FORMAZIONE E SICUREZZA
MODULO DI RICHIESTA FORMAZIONE A CATALOGO
compilare e spedire a infocpt@esem-cpt.it

IMPRESA/SOCIETA':		attività prevalente	
indirizzo: via/piazza _____ n. _____		<input type="checkbox"/> lavori stradali	
cap _____	città: _____	<input type="checkbox"/> murature e finiture	
tel. _____	prov. _____	<input type="checkbox"/> carpenterie e ferro	
e-mail _____		<input type="checkbox"/> movimento terra- scavi -consolidamenti	
partita iva impresa _____		<input type="checkbox"/> demolizioni	
codice fiscale impresa (anche se coincide con p.iva) _____		<input type="checkbox"/> altro	
codice CASSA EDILE MILANO: _____		associata ad Assimpredil Ance <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
persona di riferimento dell'impresa : _____		cellulare _____	

PARTECIPANTE AL CORSO	NOME																		
	COGNOME																		
	CODICE FISCALE																		
Qualifica in azienda (operaio/impiegato/datore di lavoro/altro): _____																			
Se OPERAIO , indicare CODICE CASSA EDILE : _____																			
Per lavoratori stranieri indicare la lingua madre Si precisa che i corsi sono erogati in lingua italiana												Lingua madre se lavoratore straniero: Conoscenza e comprensione della lingua italiana <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO							

CORSO DI FORMAZIONE				
da svolgersi nelle sedi di Milano – Lodi – Monza				
COD.	Titolo del corso	Data/e del corso	Quota (iva inclusa)	Sede preferita
ESEM-CPT si riserva la facoltà di modificare o annullare la programmazione dei propri corsi. Il rilascio dell'attestato di fine corso è vincolato alla frequenza del 100% del monte ore previsto.				

CONDIZIONI DI PAGAMENTO
I PAGAMENTI DEVONO ESSERE EFFETTUATI ESCLUSIVAMENTE TRAMITE **BONIFICO BANCARIO ANTICIPATO**
INTESTATO A: **ESEM-CPT ENTE UNIFICATO FORMAZIONE E SICUREZZA**
p.iva 09009650152 C.F. 97046040156
INTESA SANPAOLO S.p.A. - IBAN: IT45 L030 6909 6061 0000 0151 740
Causale (obbligatoria) riportante: codice corso, nome e cognome partecipante, data inizio corso
Si prega di inoltrare copia della disposizione di bonifico al fax n. 02/48708862 prima della data di inizio corso
PENA L'ANNULLAMENTO DELL'ISCRIZIONE

Ai fini del corretto conseguimento dell'attestato finale di partecipazione, il datore di lavoro si impegna a garantire che il proprio dipendente inviato ai corsi dimostri un sufficiente livello di comprensione della lingua italiana: in caso contrario dovrà garantire la presenza di un interprete/traduttore, concordandolo preventivamente con gli uffici del ESEM-CPT.

Per esplicita approvazione ed accettazione (timbro e firma) _____ ←

Il sottoscritto, in qualità di datore di lavoro dell'impresa, dichiara di avere preso visione delle "Regole e condizioni generali di iscrizione e partecipazione ai corsi" e di accettarle tutte.

Data _____ firma _____ ←

Informativa Privacy
Gentile utente, come saprai, a partire dal 25 maggio 2018 trova piena applicazione il nuovo Regolamento europeo sulla Protezione dei dati personali n. 679/2016, noto anche come "GDPR". Per garantirti ancora più trasparenza nel trattamento dei tuoi dati personali abbiamo aggiornato l' "Informativa trattamento dati_Mod.B" che trovi nella pagina dedicata sul nostro sito al link [http://www.cptmilano.it/Contents/Documents/Informativa%20corsisti%20\(NON%20legge%2081\)%20Mod_B.PDF](http://www.cptmilano.it/Contents/Documents/Informativa%20corsisti%20(NON%20legge%2081)%20Mod_B.PDF) e che ti invitiamo a leggere. Nell'informativa sono indicati i contatti, dove potrai inviare tue eventuali segnalazioni a riguardo, così come chiedere la cancellazione e/o la modifica dei tuoi dati personali.