



MOD-RSQ-13-16

DOMANDA DI ISCRIZIONE A CORSI
OBBLIGATORI DI SICUREZZA
Anno formativo:.....
Struttura territoriale di:.....

3a Edizione

Revisione 00

Pag. 1 di 1

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il ___ / ___ / _____ residente
a _____ cap _____ via _____
Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____
Codice Fiscale _____ -- Sesso M () F ()
Titolo di studio _____
Cittadinanza () italiana () specificare _____
Occupato () sì Azienda _____

Settore di riferimento

Profilo professionale

sottopone con la presente **richiesta d'iscrizione** al corso:

che si terrà presso la Vs. struttura territoriale.

Il/La sottoscritto/a prende atto che la presente domanda viene accettata con riserva che sarà sciolta all'atto dell'autorizzazione da parte della Direzione di A.B.F. all'attuazione del corso.

Data: _____ Firma: _____

Il sottoscritto, ai sensi della legge 196/03, autorizza al trattamento dei dati personali per gli adempimenti connessi alla gestione delle attività di formazione.

Data: _____ Firma: _____

Documentazione prodotta:

- () Fotocopia carta d'Identità / **codice fiscale**
- () Permesso di soggiorno (Extracomunitari)
- ()