

## DATI DEL PARTECIPANTE

**Nome**

**Cognome**

**Data di Nascita**

**Luogo di Nascita**

**Provincia**

**CAP**

**Codice Fiscale**

**Azienda**

**Email Personale**

### MODALITÀ DI PAGAMENTO: Bonifico

La partecipazione al corso è subordinata al pagamento anticipato della quota e deve essere versata all'atto dell'iscrizione effettuando il pagamento tramite bonifico intestato a Associazione CE.RI.FO. IBAN IT 94 H 07108 16600 000 000 000 958.

**Informativa Privacy GDPR 679/2016** - I dati personali raccolti con questa scheda sono trattati per la registrazione all'iniziativa, per elaborazioni di tipo statistico e per l'invio di informazioni commerciali da parte di Associazione CE.RI.FO. con le modalità autorizzate strettamente necessarie a tali scopi. Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario per l'esecuzione del servizio, che comprende a sua discrezione l'invio di informazioni commerciali. Il responsabile del trattamento è la Associazione CE.RI.FO., piazzale f.lli rosselli, snc - 92100 Agrigento.

**Consenso - letta l'informativa** - Con la consegna della presente scheda consento il trattamento dei miei dati personali con le modalità e per le finalità indicate nella stessa informativa.

**Luogo e Data**

**Firma**

L'iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento, da parte di Associazione CE.RI.FO. della presente scheda compilata e sottoscritta in tutte le sue parti.

## SCELTA DEL CORSO

selezionare con una X il corso che si vuole richiedere

<input type="checkbox"/> Form. Generale	<input type="checkbox"/> Addetto Primo Soccorso Aziendale	<input type="checkbox"/> Gru Mobile + Modulo Aggiuntivo <small>(Su ruote con falcone telescopico o brandeggiabile)</small>
<input type="checkbox"/> Form. Specifica <small>(se necessario segnare con X anche generale)</small>	<input type="checkbox"/> Gruppo A <input type="checkbox"/> Gruppo B e C	<input type="checkbox"/> Gru per Autocarro
<input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto	<input type="checkbox"/> Corso per Alimentaristi <small>(HACCP)</small>	<input type="checkbox"/> Piattaforme di Lavoro Mobili Elevabili <small>(PLE)</small>
<input type="checkbox"/> Preposto	<input type="checkbox"/> Privacy Nuova Informativa	<input type="checkbox"/> Utilizzo dei DPI 3° Cat.
<input type="checkbox"/> Dirigenti	<input type="checkbox"/> Lavori Elettrici sotto Tensione <small>(PES, PAV e PEI)</small>	<input type="checkbox"/> Carrelli Semoventi <small>A braccio telescopico</small>
<input type="checkbox"/> RLS	<input type="checkbox"/> Affetto Lavori in Quota	<input type="checkbox"/> Carrelli Industriali Semoventi
<input type="checkbox"/> RSPP	<input type="checkbox"/> Coordinatore della Sicurezza	<input type="checkbox"/> Carrelli Elevatori Semoventi <small>Con conducente a bordo</small>
<input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto	<input type="checkbox"/> Spazi Confinati	<input type="checkbox"/> Carrelli/Sollevatori/Elevatori Sem. <small>Telescopici Rotativi</small>
<input type="checkbox"/> Addetto Antincendio	<input type="checkbox"/> Gru a Torre	<input type="checkbox"/> Attrezzature da lavoro Generiche
<input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto	<input type="checkbox"/> Gru Mobile	<input type="checkbox"/> Addetto PIMUS Ponteggi

## Modalità Corso - selezionare con una X se corso intero o aggiornamento

Intero   
  Aggiornamento   
  **Per Agg. RLS scrivi:**  
 "4" per aziende fino a 50 dipendenti | "8" per aziende oltre 50 dipendenti

**Firma**