

SCHEDA DI ISCRIZIONE DA RESTITUIRE AD ASSIMPREDIL ANCE

(Claudia Basso tel. 02.88129549, fax 02.88129556, e-mail c.basso@ssimpredilance.it)

**CORSO DI AGGIORNAMENTO PER DATORI DI LAVORO/RSPP –**

**DECRETO LEGISLATIVO N. 81/2008, ART. N. 34**

**La partecipazione è gratuita**

**Sede del corso: Assimpredil Ance – Milano, via S. Maurilio 21**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Funzione |  |
| Azienda / Ente |  |
| Indirizzo |  |
| Città |  |
| Telefono |  |
| Fax  |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice Fiscaledell’iscritto |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Timbro e firma dell’azienda

Data,…………………. ............................................

**Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 - Tutela della privacy**

I dati personali raccolti con questa scheda sono trattati per la registrazione dell’iniziativa, per elaborazioni di tipo statistico e per l’invio di ulteriori informazioni sull’argomento oggetto dell’incontro o di comunicazioni di contenuto affine.

E’ possibile che i dati forniti vengano comunicati ai relatori dell’incontro, anche ai fini della predisposizione delle risposte ai quesiti.

I dati vengono trattati con modalità, anche automatizzate, strettamente necessarie a tali scopi.

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma serve per l’espletamento del servizio di cui sopra.

Titolare del trattamento è Assimpredil Ance - Associazione delle imprese edili e complementari delle Province di Milano, Lodi, Monza e Brianza.

Potrà esercitare i diritti di cui all’articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003 (accesso, integrazione, correzione, opposizione e cancellazione) scrivendo ad Assimpredil, via S. Maurilio 21, 20123 Milano.

**Consenso**

Letta l’informativa, con la consegna della presente scheda consento al trattamento dei miei dati personali con le modalità e le finalità indicate nell'informativa stessa ed al trasferimento degli stessi ai relatori del convegno

In particolare, avendo comunicato il mio indirizzo e-mail ed il numero di telefax, consento all’utilizzo di questi strumenti al fine di ricevere informazioni dall'Assimpredil.

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_