

# RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

## WEBINAR GRATUITO

22 APRILE 2020 – ORE 15.30

### PARTECIPANTE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_  
(indicare se DL/RSPP/RLS/CSP-CSE o ALTRO)

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Domiciliato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via e n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

↓ **DA COMPILARE SE DIPENDENTI O TITOLARI DI IMPRESE EDILI** ↓

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ INPS n° \_\_\_\_\_

Posizione CASSA EDILE \_\_\_\_\_ INAIL n° \_\_\_\_\_

Codice ATECO \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

**Adesione Fondo Professionale**  
(Indicare sì/no. Se sì, indicare quale)

Autorizzo il trattamento dei miei dati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

LA PRESENTE SCHEDA VA INVIATA AL CPT/CFS DI RIFERIMENTO.

A seguito di ricezione della richiesta, al partecipante verrà inviato il link per la partecipazione al webinar all'indirizzo mail comunicato