

**C.F.S. BELLUNO**

via Stadio, 11/a – 32036 Sedico (BL) tel 0437-753330  
 fax 0437 – 543266  
 email: [iscrizionecorsi@cfsbelluno.it](mailto:iscrizionecorsi@cfsbelluno.it) web:  
[www.scuolaedilebelluno.it](http://www.scuolaedilebelluno.it)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI**

Modulo 003.12  
 Revisione 05  
 Data revisione 27/01/2023

**LA SOTTOSCRITTA SOCIETÀ**

Ragione sociale \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail aziendale \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

C.F. (indicare anche se uguale a partita IVA) \_\_\_\_\_ Codice SDI (fattur.ne elettronica) \_\_\_\_\_, consapevole della responsabilità penale cui può incorrere ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa - in caso di dichiarazione mendace

**CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL SEGUENTE PERSONALE**

**(NOTA: per i soli OPERAI delle aziende iscritte Cassa Edile di Belluno - per usufruire della quota finanziata, sino ad esaurimento del fondo dedicato CEMA, è necessario indicare il personale iscritto CEMA in forze c/o Azienda – SOLO PER OPERAI)**

n.	Cognome e Nome	Data e luogo di nascita	Codice Fiscale	Mansione Aziendale	Residenza (via, n°civico, comune)	OPERAIO ISCRITTO REGOLARMENTE A CASSA EDILE DI BELLUNO	
						SI (SOLO SE OPERAIO)	NO
1							
2							
3							
4							
5							

**AL CORSO**

.....  
 Titolo dell'intervento formativo prescelto

.....  
 realizzato in data (specificare i giorni impegnati in aula)

Con la sottoscrizione della domanda d'iscrizione l'azienda **dichiara che il personale iscritto risulta idoneo alla formazione prescelta secondo i criteri previsti all'art. 41 (sorveglianza sanitaria=del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.), di aver verificato le conoscenze della lingua italiana per lavoratori immigrati, di aver verificato il possesso della formazione completa di riferimento in caso di iscrizione al corso di aggiornamento. L'azienda si impegna a far partecipare il dipendente munito di scarpe antinfortunistiche e di altri Dispositivi di Protezione individuali specifici per la tipologia del corso (Es. Casco, guanti, imbracature ecc.)**

Luogo e data \_\_\_\_\_ timbro e firma del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

**RECAPITI PER COMUNICAZIONI RELATIVE ALLE ISCRIZIONI**

Indicare la persona REFERENTE da contattare per eventuali comunicazioni urgenti \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679**

i dati saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento delle attività istituzionali, formative e/o contrattuali, nei limiti stabiliti da leggi e regolamenti e dalla normativa comunitaria, su supporti cartacei, in modalità informatica e telematica; il conferimento degli stessi è obbligatorio per lo svolgimento del corso per il quale i dati vengono raccolti; i dati potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati in presenza di norme di legge o regolamento, ovvero quando tale comunicazione sia comunque necessaria per lo svolgimento di funzioni d'istituto; potranno altresì essere comunicati a società di servizi, istituti di credito, professionisti e consulenti, aziende che operano nel settore dei trasporti e agenzie di viaggi; alla Regione e altri Enti del settore pubblico o privato che provvedono al finanziamento dei corsi del C.F.S., istituti di assicurazione, altre scuole/centri di formazione; i dati potranno essere diffusi se previsto da disposizioni normative. Potranno venire a conoscenza dei dati conferiti il personale, i membri degli organi del C.F.S., il personale e i collaboratori, anche esterni, e altre figure comunque operanti per conto del C.F.S., nell'ambito delle rispettive competenze; il titolare dei dati può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento se trattati in violazione della legge; il titolare del trattamento dati è il Centro per la Formazione e la Sicurezza di Belluno. Il Centro Formazione e Sicurezza (CFS) di Belluno ha provveduto alla nomina del Responsabile della Protezione dei Dati (RDP - DPO), che può essere contattato a questo recapito: CFS - Servizio Protezione Dati - via Stadio, 11/a – 32036 Sedico (BL), oppure inviando email a: [amministrazione@cfsbelluno.it](mailto:amministrazione@cfsbelluno.it), e nell'oggetto della mail inserendo la dicitura: Servizio Protezione Dati.