

SCHEDA DI ADESIONE

CORSI DI FORMAZIONE OBBLIGATORIA



DATI DEL PARTECIPANTE

Nome e Cognome _____
Nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____
Telefono _____ Email _____
Qualifica / Mansione _____



DATI AZIENDALI / ENTE

Ragione Sociale _____
Indirizzo _____ n. _____
CAP _____ Città _____ Prov. _____
Partita IVA / Codice Fiscale _____
Telefono _____ Email _____
Referente Aziendale _____



CORSO / CORSI DI INTERESSE

Indicare il corso prescelto:



Corso Sicurezza
Generale

4 ore



Corso Sicurezza
Rischio Basso

4 ore + 4 ore



Corso Sicurezza
Rischio Medio

4 ore + 8 ore



Corso Sicurezza
Rischio Alto

4 ore + 12 ore



HACCP



HACCP
Modulo A

8 ore



HACCP
Modulo A + B

16 ore



INFORMATIVA E CONSENSO

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)
per le finalità connesse all'organizzazione ed erogazione dei corsi di formazione.

Firma _____



Inviare la presente scheda compilata a: sicurezza@clfarenzano.org

Via G. Marconi 163, 16011 Arenzano (GE)

sicurezza@clfarenzano.org



Tel. 010 9133535 - Cell. 335 8753929



www.consorzioliguriaformazione.org

in collaborazione con



omnia CONSORZIO
COOP SOCIALI