



CORSO DI AGGIORNAMENTO PER COORDINATORE DELLA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE ED ESECUZIONE DEI LAVORI

Nome e Cognome partecipante _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Residenza (città, via, num. Civico) _____

Telefono/Cellulare _____

E-mail _____

Codice fiscale e/o P.IVA _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO “€ 250 Iva compresa”

- Assegno Bancario intestato a: **A.D.T.M. SRL;**
- Bonifico Bancario intestato a: **A.D.T.M. SRL**
- Banca Popolare di Bari, Filiale di Foggia, IBAN: **0710101015709100000064786**
- Contanti
- Modalità di pagamento** _____

Data, _____

Firma

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 il titolare del trattamento, La informa che il trattamento dei Suoi dati personali che Le saranno richiesti o che verranno comunicati da Lei o da terzi sarà svolto in esecuzione di: obblighi legali, obblighi contrattuali (aziende di trasporto e logistica) o attività funzionalmente collegate all'ambito di promozione commerciale (in questo caso esclusivamente dietro suo consenso scritto esplicito). Il consenso da parte Sua al trattamento dei predetti dati ha natura obbligatoria per la parte relativa all'ambito lavorativo mentre ha natura facoltativa per la parte relativa alle altre finalità (il trattamento in attuazione di obblighi legali o contrattuali, ai sensi all'art. 24 del Dlgs 196/03, può essere effettuato senza consenso esplicito dell'interessato). In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003. Il Titolare del trattamento è Formedil Cpt Foggia.

Firma