

Spett.le  
**O.P.E.B. - Organismo Paritetico Edile Biellese  
per la Formazione e la Sicurezza**  
Via Addis Abeba 3  
**13900 BIELLA BI**  
FAX 015 8484521

OGGETTO : Corso di formazione per **R.S.P.P. DATORE DI LAVORO**  
Conferenza Stato Regioni 223 del 21/12/2011 – Rischio Alto - Ateco F 41 42 43

La sottoscritta Impresa \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Con sede \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Referente Sig. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

ISCRIZIONE CASSA EDILE N° \_\_\_\_\_

**ISCRIVE** al Corso di formazione per **R.S.P.P. DATORE DI LAVORO**

il **Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione individuato** nel sig.

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

..... , **in qualità di titolare al**

**Corso completo Rischio Alto**

*allegare copia nomina*

Allegate alla presente si inviano n. 1 scheda corsista.

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

**Oggetto : Consenso Privacy D.lgs. 196/2003**

In riferimento al D.lgs. 196/2003 la sottoscritta Impresa in calce identificata esprime il consenso al trattamento dei dati personali sia comuni che sensibili ed alla comunicazione degli stessi nei limiti e per le finalità dell'O.P.E.B..

Timbro e firma

Luogo e data \_\_\_\_\_



## SCHEDA PERSONALE CORSISTA

### Corso di **R.S.P.P. DATORE DI LAVORO**

Conferenza Stato Regioni 223 del 21/12/2011 – Rischio Alto - Ateco F 41 42 43

**Corso completo**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

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

Titolo di studio \_\_\_\_\_ RSPP dal \_\_\_\_\_

Impresa \_\_\_\_\_

Oggetto: **Consenso Privacy D.lgs. 196/2003**

In riferimento al D.lgs. 196/2003 il sottoscritto Corsista in calce identificato esprime il consenso al trattamento dei dati personali sia comuni che sensibili ed alla comunicazione degli stessi nei limiti e per le finalità dell'O.P.E.B..

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_