

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 _____