



**Oggetto: Modulo di iscrizione corso**

La sottoscritta ditta \_\_\_\_\_,  
con sede in \_\_\_\_\_, tel./cell \_\_\_\_\_,  
mail \_\_\_\_\_, fax. \_\_\_\_\_,  
 iscritta Cassa Edile Macerata \_\_\_\_\_,  non iscritta,  altro,  
P. IVA \_\_\_\_\_, C.Fisc. \_\_\_\_\_,  
presa visione del regolamento dei corsi pubblicato sul sito [www.cpt.mc.it](http://www.cpt.mc.it) nella sezione corsi, comunica che  
intende far partecipare al corso di:

**PREPOSTO**

CORSO BASE

MODULO DI AGGIORNAMENTO

Il Sig. \_\_\_\_\_, titolare/dipendente/socio dell'impresa,  
nato a (indicare Città e Stato di nascita se straniero) \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ Cod.fiscale \_\_\_\_\_

**Il dipendente ad inizio corso, non deve essere in CIG , infortunio, malattia, ferie o permesso**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI**

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali e manifesto il mio libero consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 7 del GDPR 679/2016

Dichiaro altresì di aver preso visione del REGOLAMENTO DEI CORSI presente sul sito: [www.cpt.mc.it](http://www.cpt.mc.it) sezione CORSI

Macerata \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma del rappresentante legale)

\_\_\_\_\_  
( firma del lavoratore)