

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

CONFERMA DI PARTECIPAZIONE

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 _____

Numero di Iscrizione / Ordine di appartenenza _____ / _____

Codice SDI / PEC _____ / _____

Modulo da inviare a: r.mangino@formedilcptfoggia.it

MODALITÀ DI PAGAMENTO “€ 500,00 euro iva inclusa”

- Assegno Bancario intestato a: **FORMEDIL CPT FOGGIA;**
- Bonifico Bancario intestato a: **FORMEDIL CPT FOGGIA, VIA NAPOLI KM. 3,800 – FOGGIA**
- Banca Popolare di Bari, Filiale di Foggia, IBAN: **IT38J0542415700000001005927**

Modalità di pagamento _____

Data, _____

Firma e Timbro _____

RISERVATEZZA & PRIVACY - Le informazioni contenute sono riservate e confidenziali.

Il loro utilizzo è consentito esclusivamente per le finalità indicate nello stesso.

Ogni utilizzo improprio è contrario ai principi della normativa vigente in materia di privacy e dell'art. 616 c.p. FORMEDIL CPT FOGGIA opera in conformità del D.lgs. 196/2003 e del GDPR. Ricordiamo che in ogni momento potrete richiederci l'informativa sulla privacy o la sospensione da parte nostra dell'impiego dei vostri dati, ad esclusione delle comunicazioni effettuate in esecuzione di obblighi di legge.

Grazie.

Firma e Timbro _____