

|                                                                                                                                                                            |                                   |                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------|
|  <b>CeFAS</b><br>AZIENDA SPECIALE<br>FORMAZIONE E SVILUPPO<br>Camera di Commercio Viterbo | <b>MODULO ISCRIZIONE AI CORSI</b> | Codice doc. Mod.<br>07.05.02<br>Rev. 2 del 02.07.04 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <i>Titolo del corso:</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| <b>MODULO SPECIALISTICO B</b><br><b>Macro-Settore 3 costruzioni ed industrie estrattive</b><br><b>per Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione</b><br><i>ai sensi del d.lgs. 626/94 e dell'Accordo tra Stato e Regioni</i><br><i>ai fini dell'attuazione dell'art. 2, commi 2, 3, 4, 5, del d. lgs. 195/2003 che integra il d. lgs. 626/94</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <b>Periodo di svolgimento: marzo - maggio 2008</b><br><b>Quota di partecipazione € 1100,00 (in esenzione d'IVA) + € 1,81 (marca per fattura).</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Nome e cognome _____<br>Luogo e data di nascita _____<br>Titolo di studio _____<br>Residenza e n. telefonico _____<br>E-mail _____<br>Azienda/Ente di appartenenza _____<br>Qualifica ricoperta _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Dati per fatturazione:</b> denominazione completa Azienda/Ente<br>_____<br>_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Indirizzo _____, cap _____, P.IVA _____<br>C.F. _____<br>Data: _____ Firma _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 sulla tutela dei dati personali il sottoscritto in relazione alla possibilità di: <ul style="list-style-type: none"> <li>• trattare, inserire e conservare nella banca dati tutte le informazioni contenute nel modello riportato;</li> <li>• utilizzare i dati al fine di essere informato su prodotti o iniziative Ce.F.A.S.;</li> <li>• comunicare i dati suindicati a soggetti determinati esclusivamente a fini occupazionali</li> </ul> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> nega il consenso al Ce.F.A.S.           <input type="checkbox"/> dà il consenso al Ce.F.A.S.         </div> Il sottoscritto ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 si avvale inoltre della facoltà di chiedere in qualsiasi momento la cancellazione del proprio nominativo dalla banca dati Ce.F.A.S. |  |
| Data _____ Firma _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |

*Iniziativa realizzata in collaborazione con*

**UNIVERSITÀ DELLA TUSCIA**  
**FACOLTÀ DI AGRARIA**  
**DIPARTIMENTO GEMINI**

**ASL DI VITERBO**  
**Dipartimento di Prevenzione**  
**Servizio Prevenzione, Igiene e**  
**Sicurezza nei Luoghi di**

Consegnare a: **Ce.F.A.S.** Viale Trieste 127 – 01100 Viterbo, tel. 0761/32.41.96, fax 0761/34.59.74,  
 e-mail: [formazione@cefass.org](mailto:formazione@cefass.org)

DO/COM

RFA