

**A.T.S.:**

**IAL LAZIO SRL /EBIT /A.L.E.SS Don Milani/ ERFAP/PROMOTER**

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE  
CORSO DI FORMAZIONE PER LAVORATORI STRANIERI:  
SALUTE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO**

**Progetto E.S.TER. – EDUCAZIONE ALLA SICUREZZA NEL TERZIARIO**

Il sottoscritto dichiara di voler partecipare al percorso formativo GRATUITO denominato E.S.TER. – EDUCAZIONE ALLA SICUREZZA NEL TERZIARIO autorizzato dalla Regione Lazio – Direzione Assetto Istituzionale , Prevenzione ed Assistenza Territoriale- Area Sicurezza nei Luoghi di Lavoro- Det.n°B01214 del 27.02.2012. Il sottoscritto autocertifica i dati con la propria firma consapevole delle responsabilità che false dichiarazioni comportano ai sensi della legge TU 445/2000

<b>COGNOME</b>	
<b>NOME</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Luogo di Nascita</b>	
<b>Data di Nascita</b>	
<b>Residenza (citta e prov.)</b>	
<b>Indirizzo</b>	
<b>Telefono</b>	
<b>e-mail</b>	
<b>Datore di lavoro</b>	
<b>Codice Ateco</b>	
<b>Funzione ricoperta</b>	

Corsi previsti

LIVELLO BASE ORE 64  /LIVELLO INTERMEDIO ORE 24  /FACILITATORE DELLA SICUREZZA ORE 32

Periodo di preferenza per lo svolgimento corso:

Gennaio – Febbraio  Marzo – Aprile  Maggio - Giugno

Giorni di preferenza della settimana:

Lunedì  Martedì  Mercoledì  Giovedì  Venerdì

Si comunica che i dati da voi forniti saranno utilizzati per l'invio di materiale e/o comunicazioni inerenti alla stessa iniziativa e non verranno divulgati a terzi. L'interessato può esercitare il diritto di aggiornare, rettificare o anche cancellare i dati nei casi previsti (D.Lgs. 196/2003). I dati personali contenuti nel presente prospetto saranno trattati, anche per mezzo di mezzi meccanici o elettronici, allo scopo di garantire l'effettiva partecipazione al corso in oggetto.

firma .....