

**MODULO D'ISCRIZIONE AL CORSO DI 12 ORE
 PER ADDETTO AL PRONTO SOCCORSO (D.M. 388/03)**

DATE DEL CORSO		<input type="text"/>	
PANIFICIO			
<input type="text"/>			
VIA			
<input type="text"/>			
LOCALITA'			
<input type="text"/>			
TEL.	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>		

COMUNICA la propria iscrizione al corso.

NOMINATIVO DEL PARTECIPANTE		<input type="text"/>	
DATA E LUOGO DI NASCITA		<input type="text"/>	<input type="text"/>
QUALIFICA (Titolare/socio/coadiuvante/dip.)		<input type="text"/>	
AZIENDA CON TRE O PIU' LAVORATORI		GRUPPO "B"	
AZIENDA CON MENO DI TRE LAVORATORI		GRUPPO "C"	

Si prende atto che, considerato il ristretto numero di partecipanti per corso, alla ricezione della conferma di iscrizione, in caso di mancata partecipazione, Aspan Servizi Srl si riserva di addebitare l'intera quota di iscrizione.

Informativa privacy (ex art. 13 D.Lgs. 196/2003)

Aspan Servizi srl, ai sensi ed in conformità con l'art. 13 del D.LGS 196/2003, informa che: i dati raccolti con la presente scheda sono finalizzati all'organizzazione e alla realizzazione dell'iniziativa e destinati ad essere archiviati elettronicamente nel pieno rispetto dei dettami normativi vigenti. I dati richiesti sono necessari per l'organizzazione dell'iniziativa. I dati potranno essere oggetto di trattamento da parte dell' Aspan Servizi srl e, fatti salvi i diritti di cui all'art. 7 della legge citata, potranno essere comunicati all'Associazione Panificatori Artigiani di Bergamo e all'Ospedale di Bergamo coorganizzatori dell'iniziativa salvo esplicita opposizione dell'interessato. Titolare dei trattamenti di cui sopra è Aspan Servizi srl, in persona del legale rappresentante pro tempore.

DATA

FIRMA



(Valida anche per informativa privacy)