CORSO DI ABILITAZIONE PER TECNICO MECCATRONICO DELLE AUTORIPARAZIONI

Iscrizioni entro il 4 novembre

SCHEDA DI ISCRIZIONE

PARTECIPANTE*

Nome Cognome_____

Data di nascita ____/____/_____ Luogo di nascita _____

Indirizzo _____C.A.P._____

Città _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

Posizione in Azienda: Titolare [ ] Socio [ ] Dipendente [ ] Collaboratore [ ] Altro [ ]

AZIENDA**

Ragione Sociale_____

P.IVA _____

Indirizzo_____CAP _____

Città _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Iscritta a Confartigianato [SI] [NO] **Socio EBAV [SI] [NO]**

**Compilare una scheda per ogni partecipante*

***Non compilare se il partecipante è un libero professionista*

CONFERMO LA MIA ISCRIZIONE ALL'INDIRIZZO:

- ☐ **ELETTRONICO/ELETTROTECNICO**
  in quanto sono un Responsabile Tecnico di un' imprese abilitate all'attività di meccanica e motoristica
- ☐ **MECCANICO**
  in quanto sono un Responsabile Tecnico di un' imprese abilitata all'attività di elettrauto

DICHIARO DI:

- ☐ essere consapevole dell'obbligo di frequenza al corso pari all'80% del monte ore pena la non ammissione all'esame.
- ☐ Aver adempiuto al diritto/dovere all'istruzione e formazione professionale ai sensi della normativa vigente

INFORMATIVA E RACCOLTA DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI AI SENSI DEL D.LGS 196/2003

I dati personali e sensibili raccolti sono trattati in forma elettronica e cartacea solo per finalità amministrativo-contabili e per l'invio di comunicazioni su future iniziative in programma. Il conferimento dei dati è obbligatorio e essenziale per poter accedere al servizio formativo. I dati saranno trattati solo dagli incaricati dell'ente e potranno essere comunicati a terzi solo in esecuzione di specifici obblighi di legge o contrattuali. Titolare del trattamento è Confartigianato Marca Trevigiana Formazione Srl presso il quale si inoltra l'adesione.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 ed esprime il consenso al trattamento ai sensi dell'art. 23 D.lgs 196/2003 dei propri dati qualificati come personali dal citato decreto legislativo con particolare riguardo a quelli cosiddetti sensibili, nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Dichiaro di aver letto la presentazione del corso e le note organizzative

Data _____ Firma _____

PER ADERIRE: INVIARE LA PRESENTE SCHEDA COMPILATA E FIRMATA ENTRO il 4 novembre 2022 ALLA MAIL: formazione@confartigianatoformazione.tv