

## MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI

**Dati impresa :**  attiva in Cassa Edile LC SO /  non attiva Cassa Edile LC SO/  altro

Rag. sociale		
Cod. fiscale	Partita IVA	
Indirizzo	N.	CAP
Comune	Prov	
Telefono	Cell	E-mail
Cod Cassa Edile LC SO	Tipo impresa	CCNL applicato

Titolo corso	Data inizio corso

### Dati allievo

Cognome	Nome		
Comune di nascita	Prov	Data	/ /
Indirizzo residenza	N.	CAP	
Comune residenza	Prov		
Telefono	Cell		
Qualifica			
Codice Fiscale			

### Istruzioni

1. compilare una scheda per ogni iscritto
2. inviare la scheda, compilata in ogni sua parte, via e-mail a [g.delmarco@efesleccosondrio.it](mailto:g.delmarco@efesleccosondrio.it)

Domande di iscrizione incomplete e senza firma non verranno accettate

L'Impresa con la presente dichiara che il partecipante è in possesso, laddove richiesto, del certificato di idoneità alla mansione specifica rilasciata dal medico competente dell'impresa e dell'eventuale formazione di base propedeutica all'aggiornamento del corso sopra specificato

La sottoscrizione alla presente equivale ad una autocertificazione delle informazioni inserite

**N.B. Consultare il regolamento per l'abbinamento alla scontistica di riferimento sul retro riportata**

SCONTO	X	TIPOLOGIA CORSO E CLASSIFICAZIONE
100%	<input type="checkbox"/>	<b>Formazione base:</b> operai, datori di lavoro e impiegati/tecnici in forza ad imprese attive in regola in CASSA EDILE LC SO <b>anche se denunciati in altra CASSA EDILE</b>
100%	<input type="checkbox"/>	<b>Formazione base:</b> operai in forza ad imprese <b>iscritte in qualsiasi CASSA EDILE</b>
50%	<input type="checkbox"/>	<b>Formazione base:</b> datori di lavoro e impiegati/tecnici di imprese iscritte in CASSA EDILE LC SO <b>con posizione sospesa</b>
ZERO	<input type="checkbox"/>	<b>Formazione base:</b> tutti gli altri operatori
70%	<input type="checkbox"/>	<b>Altre tipologie di corsi:</b> operai in forza ad imprese attive in regola in CASSA EDILE LC SO, <b>denunciati in CASSA EDILE LC SO</b>
50%	<input type="checkbox"/>	<b>Altre tipologie di corsi:</b> operai in forza ad imprese attive in regola in CASSA EDILE LC SO, <b>denunciati in altra CASSA EDILE</b>
50%	<input type="checkbox"/>	<b>Altre tipologie di corsi:</b> datori di lavoro e impiegati/tecnici di <b>imprese attive in regola in CASSA EDILE LC SO</b>
20%	<input type="checkbox"/>	<b>Altre tipologie di corsi:</b> operai, datori di lavoro e impiegati/tecnici di imprese iscritte in CASSA EDILE LC SO <b>con posizione sospesa</b>
ZERO	<input type="checkbox"/>	<b>Altre tipologie di corsi:</b> tutti gli altri operatori

**X** = Barrare con una X la casella della scontistica

#### Garanzie di riservatezza

Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) sulla privacy. Il sottoscritto, tenendo conto di quanto previsto dagli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), consente al trattamento dei dati contenuti nel presente modulo di iscrizione. L'ESFE garantisce la riservatezza dei dati raccolti. Essi saranno contenuti negli archivi elettronici dell'Ente e verranno utilizzati al solo scopo di espletare le formalità dell'iscrizione e di inviare eventuali comunicazioni riguardanti le iniziative organizzate dagli stessi.

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Timbro e firma