



**ASSOCIAZIONE IMPRESE RIUNITE DI TARANTO**  
**Via BRINDISI 36 I P – 74028 SAVA(TA)**  
tel. 099.6525358 fax -099.9721853

**SCHEDA DI ADESIONE ALLA ASSOCIAZIONE AUTONOMA IMPRESE RIUNITE DI  
TARANTO E DI ISCRIZIONE AL CORSO PER RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI  
DELLA SICUREZZA**  
Art. 37 comma 11 D. L.VO N. 81-2008  
**- SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO -**  
DURATA CORSO 32 H

Il sottoscritto ..... nato a .....

il .... / .... / .... / residente a ..... alla via .....

titolare/collaboratore/dipendente della ditta ..... con sede in

.....alla via ..... tel.....

.....

**CHIEDE**

di partecipare al corso in oggetto.

La quota di partecipazione è di Euro 280,00 .

Lì, ..... / ..... / .....

Timbro e Firma

**INFORMATIVA PRIVACY**

Autorizzazione : ai sensi del Dlgs. n. 196/03 " codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i suoi dati saranno archiviati presso la MD Service di Sava (titolare del trattamento) e che le informazioni fornite saranno da noi impiegate esclusivamente nel rispetto della sopracitata normativa. In relazione ai dati medesimi, può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Dlgs. 196/03. In qualsiasi momento, potrà richiederci la sospensione immediata del trattamento dei dati, fatto salvo le comunicazioni effettuate in obbligo di legge. Letta l'informativa di cui sopra si esprime il consenso al trattamento dei dati personali per la finalità e con le modalità indicate

FIRMA \_\_\_\_\_