



**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 DATORI DI  
LAVORO**

In applicazione all'art.34 comma 2 e art.46 del Decreto Legislativo 81-2008  
- **SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO** -  
- **ADDETTI ANTINCENDIO A RISCHIO DI INCENDIO "BASSO"** -

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

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

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

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

**CHIEDE**

di partecipare al corso in oggetto della durata di 16 h primo modulo  
e 4 h secondo modulo.

La quota di partecipazione è di Euro 180,00 .

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 \_\_\_\_\_