

SCHEDA DI ADESIONE

Corso sulla sicurezza ed igiene nei luoghi di lavoro per il personale

Associazione: _____

Indirizzo: _____ Città: _____ Pr. _____

N. iscrizione al Registro Regionale del volontariato _____ Non iscritta (*)

Codice ATECO: _____

Partecipante: Cognome _____ Nome: _____
(obbligatorio)

Ruolo del partecipante _____

E-mail associazione _____

Telefono Associazione: _____ Telefono partecipante: _____

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 a tutela della privacy, autorizzo il CSV a trattare i dati sopra riportati per tutte le attività di formazione ed informative del CSV.

Data _____ Firma _____

Si prega di compilare in stampatello e inviare allo sportello di Trieste:

entro il 27.01.2014 fax. 040-3487128 email sportello.trieste@csv-fvg.it

(*) Le associazioni non iscritte al Registro Regionale devono allegare una dichiarazione di ispirarsi ai principi dell'art. 3 legge 266/91.

Verranno accettate solo le schede complete con il nome del partecipante

