

## SCHEMA 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](mailto: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

