

Avviso pubblico di finanziamento per la realizzazione ed erogazione di interventi formativi e aggiornamenti tematici a contenuto prevenzionale ai sensi dell'art. 9 del d.lgs. 81/2008 e s.m.i..

Id-codice.....

TITOLO CORSO

Soggetto proponente:

Codice edizione:

Data edizione:

Sede edizione:

SCHEMA ANAGRAFICA PARTECIPANTE

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Luogo di nascita: _____ (prov. ____)

Residenza: _____ (prov. ____)

Sede di lavoro: _____ e-mail: _____

Documento d'identità: _____

telefono: _____ cell. _____

Dichiaro di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali e civili nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Luogo e data,

Firma

I dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa in conformità a quanto disposto dal Reg. UE 2016/679, dal d.lgs. 196/2003 s.m.i. (da ultimo, il d.lgs. 101/2018), e utilizzati solo per i fini inerenti il corso di formazione in oggetto e per eventuali comunicazioni relative a successivi corsi di formazione. Per quanto concerne l'informativa sul trattamento dei dati personali può consultare il Sito www.inail.it sezione dedicata alla Privacy.

- Autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente scheda secondo quanto disposto dalla normativa vigente Reg. UE 2016/679, dal d.lgs. 196/2003 s.m. (da ultimo, il d.lgs. 101/2018).
- Autorizza il ricorso a videoregistrazioni nello svolgimento di corsi di formazione a distanza e in presenza.
- È disponibile a partecipare a eventuali indagini condotte da Inail finalizzate a rilevare la soddisfazione dell'utenza.

Luogo e data _____

Firma _____

In caso di corso di formazione in remoto dovrà essere allegata copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore.