

Allegato n. 2 - Format Richiesta di Iscrizione Corso Base D. Lgs. 81/08

Titolo del corso	Corso di formazione di 120 ore per Coordinatore della Sicurezza ai sensi del D. Lgs. n° 81/2008 e s.m.i.		
Periodo di svolgimento	giugno-luglio	Giorni e Orario	
Sede del corso	presso la sede dell'Ordine Vibo Valentia (VV) - Viale G. Matteotti, n° 10 - Palazzo Carime - 3° piano		

**Oggetto:** Richiesta di iscrizione al Corso di formazione (120 ore) per “Coordinatore della Sicurezza per la progettazione e per l’esecuzione dei lavori” ai sensi del D. Lgs. 81/08 e s.m.i..

Il/la sottoscritto/a Nome ..... Cognome .....  
N. iscr. Albo ..... con studio in .....  
C.F. .... P. IVA ..... cell. ....  
p.e.c. .... e-mail .....

**CHIEDE**

alla S.V. di essere ammesso/a al Corso di formazione in oggetto della durata di 120 ore.

A tal fine si allega alla presente copia dell’avvenuto pagamento della prima rata di iscrizione.

*Note ed eventuali suggerimenti:* .....

**Consenso al trattamento dei dati personali**

Ai sensi dell’art. 13 del D.P.G.R. (Regolamento UE 2016/679) e del D. Lgs 196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali” acconsento al trattamento dei dati personali; i dati forniti all’atto dell’adesione saranno oggetto di trattamento e comunicazione esclusivamente per finalità connesse alla presente iniziativa.

Firma