



PIANO FORMATIVO STRAORDINARIO – ANNO 2022

SCHEDA D'ISCRIZIONE AI CORSI – SETTORE EDILE

da inviare a info@optsiracusa.it

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____ in via _____

n° _____ tel _____ cell _____ C.F. _____

e-mail _____ attualmente

DISOCCUPATO

LAVORATORE EDILE



dell'impresa _____

con sede in _____ via _____

n. telefono impresa _____ n. fax _____

e-mail _____ P. Iva _____

Pec _____

chiede di poter frequentare presso OPT Siracusa il corso sotto indicato:

LAVORATORI E DISOCCUPATI EDILI

INSTALLATORE DI SISTEMA DI ISOLAMENTO TERMICO A CAPPOTTO (120 ORE)

MURATORE POLIVALENTE (60 ORE)

ADDETTO AL MONTAGGIO/TRASFORMAZIONE/MONTAGGIO DEI PONTEGGI (32 ORE)

Ai sensi della normativa vigente sulla privacy (legge 196/2003 - Reg. UE 2016/679), responsabile del trattamento dei dati contenuti nel presente modello è OPT Siracusa "Ente Scuola Edile CPT - Organismo Paritetico Territoriale per formazione e sicurezza in edilizia della provincia di Siracusa", con sede in Viale Ermocrate n. 6/8/10 96100 Siracusa.

Autorizzo esplicitamente OPT Siracusa, per la parte di sua competenza, ad utilizzare in qualsivoglia forma scritta o elettronica i miei dati personali, al fine di garantire l'organizzazione ed il buon esito dell'iniziativa formativa, senza alcuna utilizzazione commerciale dei dati stessi, che resta esplicitamente esclusa dalla presente autorizzazione.

Siracusa, li _____

FIRMA _____