



COMITATO PARITETICO TERRITORIALE
PER LA PREVENZIONE INFORTUNI, L'IGIENE E L'AMBIENTE DI LAVORO
PER LA PROVINCIA DI PADOVA

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO PER DATORI DI LAVORO E DIRIGENTI

NOME COGNOME

DITTA / ENTE DI APPARTENENZA

COD. ISCRIZIONE CASSA EDILE:

INDIRIZZO

TEL.:

FAX:

E-MAIL:

DA RESTITUIRE COMPILATO ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA LOCALE
ENTRO IL 30 aprile.

Segreteria C.P.T. PADOVA Via Basilicata, 10 - 35127 Padova
Tel.: 049 657253 FAX: 049 760011 E-mail: segreteria@cptpd.it

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003: i dati richiesti, relativi al partecipante, saranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento per il rilascio dell'attestato di frequenza e al fine di segnalare eventuali analoghi eventi formativi.