

**Richiesta di partecipazione al Webinar sul rischio elettrico
svolto in collaborazione con E-Distribuzione**

ENTE DI APPARTENENZA DEL DISCENTE

Ente: _____ Indirizzo: _____

Tel: _____ Fax: _____ e-mail: _____

DATI DEL PARTECIPANTE AL CORSO

Nome: _____ Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____ / ____ / ____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo e-mail (obbligatorio per ricevere le credenziali di partecipazione): _____

☐ intendo iscrivermi al webinar del giorno 16/10/2020

☐ intendo iscrivermi al webinar del giorno 23/10/2020

☐ 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)

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., (da ultimo, il d.lgs. 101/2018), e utilizzati solo per i fini inerenti i corsi 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 telefonicamente gli uffici della CNCPT al numero 06-852613.

Firma del partecipante

Inviando la seguente scheda, il Cpt/Ente Unificato si impegna all'iscrizione ed alla frequenza al webinar sul rischio elettrico svolto in collaborazione con E-Distribuzione

Timbro e firma

Data: _____
