



Ente Paritetico Unificato per la Formazione, la Sicurezza  
e la Salute della Provincia di L'Aquila ESE-CPT L'AQUILA

*Campana dell'edilizia*

Via Pizzoli n. 17 G e 17 H Loc. San Vittorino 67100 L'AQUILA  
tel. 0862 461542 - email: [info@esecptlaquila.it](mailto:info@esecptlaquila.it)

**CORSO PER COORDINATORI PER LA SICUREZZA NEI CANTIERI CSP-CSE**  
**SCHEDA DI ISCRIZIONE**  
**(compilare una scheda per ogni partecipante)**

RAG.SOCIALE\* \_\_\_\_\_ P.I\* \_\_\_\_\_

C.F\* \_\_\_\_\_ COD.DESTINATARIO SDI\* \_\_\_\_\_

INDIRIZZO\* \_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_ CITTA'\* \_\_\_\_\_

EMAIL\* \_\_\_\_\_ TEL/FAX \_\_\_\_\_

Richiede l'iscrizione al/ai corso/i indicato/i nella tabella allegata

come (barrare la casella di interesse):  Privato  Autorizzato e per conto dell'Azienda/Associazione pagante

**DATI DEL PARTECIPANTE AL CORSO**

COGNOME\* \_\_\_\_\_ NOME\* \_\_\_\_\_

NATO A \* \_\_\_\_\_ IL\* \_\_\_\_\_

C.F. (personale)\* \_\_\_\_\_

INDIRIZZO\* \_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_ CITTA'\* \_\_\_\_\_

EMAIL\* \_\_\_\_\_ TEL/FAX \_\_\_\_\_

\* I campi evidenziati sono obbligatori e indispensabili per poter accedere al corso.

\* compilare in stampatello chiaro e leggibile.

Con la compilazione della presente scheda di iscrizione e con la spunta del consenso il partecipante si dichiara di essere in possesso di certificato di idoneità psicofisica in corso di validità attestante l'idoneità alla condizione lavorativa oggetto del corso e accetta le condizioni del trattamento come da informativa pubblicata su <https://www.esecptlaquila.it/privacy-policy/>

**Do il mio consenso (campo da barrare obbligatoriamente ai fini dell'iscrizione)**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_



costituito da: ANCE | L'AQUILA

