

Da inviare a: [scuola@cassaedileenna.it](mailto:scuola@cassaedileenna.it)

## CORSO DI APPROFONDIMENTO

### APPLICAZIONE SISTEMI DI ISOLAMENTO TERMICO A CAPPOTTO

1. COGNOME E NOME PARTECIPANTE .....
2. LUOGO DI NASCITA ..... DATA DI NASCITA.....
3. C.F. .... RESIDENTE A .....
- VIA ..... N. .... CAP ..... Tel./Cell. ....
- E MAIL ..... iscritto Cassa Edile Enna SI  NO
4. TITOLO DI STUDIO ..... QUALIFICA .....
5. TITOLARE / DIPENDENTE IMPRESA ..... cod. C.E. ....
6. P.I. .... C.F. .... E MAIL .....
7. INDIRIZZO ..... CITTA' .....
8. Persona di riferimento impresa ..... Cell. ....
9. LIBERO PROFESSIONISTA: SI  NO  PARTITA IVA .....

#### Dichiarazione di responsabilità:

Il sottoscritto .....dichiara che i dati nella presente scheda sono corrispondenti al vero; si impegna a comunicare ogni eventuale variazione sui dati sopra riportati.

Il sottoscritto autorizza l'Ente, ai sensi della L. 196/03 al trattamento dei dati sensibili ai soli scopi e al perfezionamento delle procedure burocratiche relative alle attività previste per contratto dall'Ente Cassa Scuola Edile C.P.T. di Enna.

Dichiara inoltre di avere ricevuto l'informativa sulla privacy ai sensi della L. 196/2003.

CON LA PRESENTE ISCRIZIONE SI DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI NECESSARI PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO E SI ESONERA ENTE CASSA SCUOLA EDILE CPT DI ENNA DA OGNI RESPONSABILITA'.

Luogo e data, .....

Firma dell'interessato

\_\_\_\_\_  
**Firma e timbro dell'Impresa**