

## SCHEMA ADESIONE CORSO SICUREZZA DIPENDENTI AZIENDE AGRICOLE

SI FD 1-2021

... sottoscritt.. ..  
nat.. a ..... il .....  
residente a ..... Prov. .... Cap .....  
via ..... n. .... loc. ....  
dipendente dell' Az. Agricola .....  
con sede nel Comune di ..... Prov.....  
in via/loc.....  
telefono ..... fax ..... cell. ....  
e-mail .....  
C.F. .... P.IVA .....

### CHIEDE

di partecipare al corso in materia di SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO per dipendenti delle aziende agricole Corso SI FD 1-2021 che si svolgerà in modalità FAD, su PIATTAFORMA ZOOM nei giorni 26 E 28 GENNAIO E 03 FEBBRAIO 2021 per complessive 12 ore.

Lingua italiana (parlata e scritta):     SI             NO

Costo del corso € 80.00 cad. (iva compresa)

Luogo, data

Firma

.....

Il/La sottoscritto/a autorizza l'utilizzo ed il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma

.....