

## PIANO FORMATIVO STRAORDINARIO – ANNO 2024

### SCHEDA D'ISCRIZIONE AI CORSI – SETTORE EDILE

da inviare a [info@optsiracusa.it](mailto:info@optsiracusa.it)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

rec.tel \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ attualmente

(specificare se al momento disoccupato o dipendente di impresa; nel secondo caso compilare la sezione sottostante)

**DISOCCUPATO**

**LAVORATORE EDILE**

(compilare i campi relativi all'impresa di appartenenza)

dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

n. telefono impresa \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

P. Iva \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

**chiede di poter frequentare presso OPT Siracusa il corso sottoindicato:**

**LAVORATORI, TECNICI E DISOCCUPATI EDILI**

**EDILIZIA SCOLASTICA (4 ORE) - 13 NOVEMBRE 2024**

Ai sensi della normativa vigente sulla privacy (legge 196/2003 - Reg. UE 2016/679), responsabile del trattamento dei dati contenuti nel presente modello è OPT Siracusa "Ente Scuola Edile CPT - Organismo Paritetico Territoriale per formazione e sicurezza in edilizia della provincia di Siracusa", con sede in Viale Ermocrate n. 6/8/10 96100 Siracusa.

Autorizzo esplicitamente OPT Siracusa, per la parte di sua competenza, ad utilizzare in qualsivoglia forma scritta o elettronica i miei dati personali, le immagini e filmati effettuati durante il corso, per le attività finalizzate al perseguimento degli scopi istituzionali ed al fine di garantire l'organizzazione ed il buon esito dell'iniziativa formativa, senza alcuna utilizzazione commerciale dei dati stessi, che resta esplicitamente esclusa dalla presente autorizzazione.

Siracusa, li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_