

# CORSO USO DIISOCIANATI

## Scheda di adesione

Ragione sociale impresa.....

Indirizzo sede: Via..... comune .....

Telefono..... cellulare .....

Email ..... P.iva .....

Settore attività .....

RIFERIMENTI PARTECIPANTI AL CORSO			
1	Cognome e Nome		
	Luogo e Data di nascita		
	Codice fiscale	Telefono	
	MODALITA' DI PARTECIPAZIONE:	<input type="checkbox"/> IN PRESENZA	<input type="checkbox"/> IN VIDEOCONFERENZA
2	Cognome e Nome		
	Luogo e Data di nascita		
	Codice fiscale	Telefono	
	MODALITA' DI PARTECIPAZIONE:	<input type="checkbox"/> IN PRESENZA	<input type="checkbox"/> IN VIDEOCONFERENZA

**Aderisce al CORSO PER IL CORRETTO USO DEI PRODOTTI DIISOCIANATI organizzato da Confartigianato Taranto. Il corso per piccole imprese ed imprese artigiane è GRATUITO.**

L'impresa dichiara di essere consapevole che il corso + test di verifica si terranno al raggiungimento di un numero minimo di partecipanti/aderenti previsto da Confartigianato Imprese Taranto, che provvederà a comunicare date e modalità. Al termine del corso sarà rilasciato un attestato di frequenza di livello intermedio.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini delle pratiche in oggetto.

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

timbro e firma per adesione e autorizzazione  
del legale rappresentante dell'impresa

➡ **INVIARE A CONFARTIGIANATO.TA@LIBERO.IT**