



Scheda di adesione corso Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza - RLS

da compilare per ogni persona che si desidera iscrivere e da inviare all'Agenzia del Lavoro della Provincia Autonoma di Trento, Via Guardini 75, 38121 TRENTO - tel. 0461/496048, fax 0461/496093, e-mail guidasicurezza@agenzia lavoro.tn.it

DATI AZIENDA:

Denominazione: _____

sede attività nel comune di: _____ prov. ____ CAP |__|__|__|__|__|

via _____ n. _____ loc. _____

tel. _____ / _____ fax _____ / _____ cell. _____

e-mail _____ @ _____

Codice fiscale o partita IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Settore attività: _____

Numero lavoratori azienda : |__|__|__|

DATI DEL PARTECIPANTE AL CORSO:

Cognome/nome _____

nato/a a _____ prov. ____ il |__|__|__|__|__|__|__|__|

residente nel Comune di _____ prov. ____ CAP |__|__|__|__|__|

via _____ n. _____ loc. _____

tel. abitazione _____ cell. _____ e-mail _____ @ _____

CORSO PER IL QUALE SI CHIEDE L'ISCRIZIONE (segnare il corso corrispondente):

RLS Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza 32 ore

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196, Le forniamo le seguenti indicazioni:

1. i dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento di dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
4. titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;
5. responsabile del trattamento è la Dirigente Generale dell'Agenzia del Lavoro;
6. in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.