**MODULO DI ISCRIZIONE *LAVORATORE – PERSONA FISICA***

**CORSI DI FORMAZIONE GRATUITA PROGETTO DI “SOLIDARIETA’ DIGITALE”**

A.N.CO.R.S. aderendo al progetto di “SOLIDARIETA’ DIGITALE”, promosso dal Ministero per l’innovazione tecnologica e la digitalizzazione per facilitare le aziende e i lavoratori, per incentivare lo smart working e la campagna “#IORESTOACASA”, consente gratuitamente alle aziende ed ai lavoratori l’accesso alla piattaforma A.N.CO.R.S. Masterfad per i seguenti corsi di formazione per la salute e sicurezza sui luoghi di lavoro fino al 31 agosto 2020:

SI PREGA DI COMPILARE TUTTI I SEGUENTI DATI:

**SELEZIONARE CON UNA X I CORSI RICHIESTI:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | CORSO DI FORMAZIONE PER UTILIZZO DPI; |
|  | CORSO DI FORMAZIONE PER VIDEOTERMINALISTI; |
|  | CORSO DI FORMAZIONE RISCHIO STRESS DA LAVORO CORRELATO; |
|  | CORSO DI FORMAZIONE RISCHIO MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI.: |

**DATI PERSONALI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME E COGNOME |  | | | | | | |
| NATO A | IL | | | | | | |
| RESIDENTE A |  | | | | | | |
| TEL. /CELL |  | | | | | | |
| EMAIL |  | | | | | | |
| CODICE FISCALE |  | | | | | | |
| MANSIONE |  | | | | | | |
| DIPENDENTE DELLA AZIENDA/ENTE |  | | | | | | |
| CON SEDE IN |  | | | | | | |
| LOCALITA’ |  | N |  | C.A.P |  | PROV |  |

**Il sottoscritto dichiara di accettare le condizioni sopra indicate e avendo preso visione della informativa privacy ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 Art.13 – General Data Protection Regulation (di seguito “GDPR”) Informativa completa sul sito www.ancors.eu . https://ancors.eu/privacy-policy/ . I dati potranno essere consultati, modificati, integrati o cancellati, anche gratuitamente, scrivendo al titolare dei dati: A.N.CO.R.S. , Via SS 18 KM 76.500 SNC 84091 BATTIPAGLIA (SA). Autorizzo pertanto il trattamento e la comunicazione dei miei dati come sopra indicato.**

NB ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO D’IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’ DEL RICHIEDENTE

*Luogo e data*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma leggibile*