

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I Corsi di formazione dei Bandi interprofessionali**  CORSO DI RINNOVO CQC  SCHEDA MANIFESTAZIONE INTERESSE  da trasmettere via fax **0321 661171**  o e-mail: formazione@artigiani.it  **ENTRO IL 9 SETTEMBRE 2019**  La ditta: ……………………....................................................................................................................  con sede a …………………………………………………………………………………………………….  CAP …………… Via …………………………………………………………….. n ……………………….  P.IVA ………………………………………………….. COD. F. …………………………………………….  Tel ………………………………Fax ………………………… e mail ………………………………………  **E’ INTERESSATA ad iscrivere, al corso di formazione di RINNOVO DELLA CQC** i seguenti conducenti professionali/autisti (utilizzare più schede in caso di un numero di conducenti superiore a 6):   |  |  | | --- | --- | | **Nome e Cognome** | **Data di scadenza CQC (codice 95)** |  1. …………………………………………………………………………………………………….….. 2. ……………………………………………………………………………………………………….. 3. ……………………………………………………………………………………………………….. 4. ………………………………………………………………………………………………………… 5. ………………………………………………………………………………………………………… 6. …………………………………………………………………………………………………………   *I presenti dati personali saranno utilizzati esclusivamente per certificare e registrare l’avvenuta partecipazione all’incontro, si garantisce la riservatezza degli stessi ai sensi del testo unico “Codice della privacy” D.LGS: 196/03 e dell’art. 13 GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”*  *Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |