

**Spett.
CEAV
Via F.lli Bandiera, 35
30175 Marghera (VE)**

OGGETTO: *corso di formazione teorico-pratico per lavoratori e proposti addetti al montaggio e smontaggio/trasformazione di ponteggi.*

N° CORSO ASSEGNATO _____

ENTE DI FORMAZIONE _____

DATA INIZIO CORSO: _____ **DATA FINE CORSO:** _____

DOMANDA DI CONTRIBUTO

DATI ANAGRAFICI AZIENDA	
Ragione Sociale	
Codice CEAV	Codice Fiscale

DATI BANCARI DOVE EFFETTUARE L'ACCREDITO			
Nome Istituto Bancario		Agenzia di	
ABI	CAB	Num. Conto Corrente	CIN

PARTECIPANTI/E AL CORSO			
(1)	Cognome e Nome	Codice CEAV	Codice Fiscale
(2)	Cognomee Nome	Codice CEAV	Codice Fiscale
(3)	Cognomee Nome	Codice CEAV	Codice Fiscale
(4)	Cognomee Nome	Codice CEAV	Codice Fiscale
(5)	Cognomee Nome	Codice CEAV	Codice Fiscale
(6)	Cognomee Nome	Codice CEAV	Codice Fiscale

LEGGE 31-12-1996 n. 675: TUTELA DATI PERSONALI - In riferimento ai dati forniti con il presente modello, volti all'ottenimento del contributo CEAV, il sottoscritto acconsente al loro trattamento, conformemente a quanto previsto dall'art. 11 nonché dall'art. 22 per la particolare riservatezza dovuta ai dati riferiti alla salute, della legge 31.12.1996 n° 675 sulla tutela dei dati personali. A tale riguardo dichiara che è stato informato sulle finalità e sulla modalità del loro utilizzo, nel rispetto peraltro del prescritto obbligo a carico della CEAV circa la sicurezza e la riservatezza per l'anzidetto trattamento.

Data di compilazione _____

Firma _____