

**CORSO SUL RISCHIO SCAVI**

Rif. P.A. 2008 267/Fe

**Progetto n. 4**

Corso finanziato dal F.S.E. – Provincia di Ferrara –  
Approvato con determinazione prot. gen. 9576 del 10/02/2009  
ANNO FORMATIVO 2009/2010

**Dati relativi al partecipante:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Domiciliato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

Corsi professionali frequentati \_\_\_\_\_

Ditta o Ente di Appartenenza \_\_\_\_\_

Con sede a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Telefono Ditta \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

<b>Ruolo ricoperto:</b>	Titolare <input type="checkbox"/>	Dipendente Tecnico <input type="checkbox"/>	Operaio Qualificato <input type="checkbox"/>	Operaio Specializzato <input type="checkbox"/>	Operaio <input type="checkbox"/>
	In Cerca di occupazione <input type="checkbox"/>	Altro _____			

**Livello di conoscenza Word – excel - internet**

Insufficiente <input type="checkbox"/>	Discreta <input type="checkbox"/>	Buona <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------------	--------------------------------

Il sottoscritto dichiara di essere stato messo a conoscenza del regolamento del Centro e delle regole di partecipazione al corso (frequenza, firma registro, ecc.) e di accettarle.

Il sottoscritto autorizza inoltre l'EUSPE all'acquisizione dei sopraindicati dati personali e al loro trattamento in quanto necessari per la gestione del corso, nel rispetto dell'art.13 D. Lgs del 30/06/2003.

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e dell'art. 11 comma 3, del D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 2 della legge n. 15/1968 e 1 del D.P.R. n. 403/1998 e **sotto la propria personale responsabilità DICHIARA che i dati sopra riportati, corrispondono a verità.**

Ferrara \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)