



(su carta intestata dell'Impresa)

Il sottoscritto		(Cognome)	(Nome)	CF	
nato a				Prov.	il
nella sua qualità di legale rappresentante					
Dell'impresa		CF/P.IVA			
Con sede in	(Località)	Via		n.	
	Prov.	CAP	Tel	Fax	e-mail
dichiara					
Il Sig.		(Cognome)	(Nome)	CF	
nato a				Prov.	il
residente in	(Località)	Via		n.	
	Prov.	CAP	Tel.	Cell.	
In possesso	del patentino di PERFORATORE ☐ GRANDE DIAMETRO ☐ PICCOLO DIAMETRO				
	rilasciato dalla Scuola Edile		il		n.
☐	È stato alle sue dipendenze come perforatore		dal	al	per mesi
☐	È alle sue dipendenze come perforatore		dal	al	per mesi
☐	È alle sue dipendenze come perforatore		dal	al	per mesi
Totale mesi					

Allega	1.	fronte e retro del documento di identità tipo	n.
		rilasciato da	il
In fede (Timbro dell'impresa e firma del legale rappresentante)			
Luogo e data			

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati dal FORMEDIL Molise per lo svolgimento delle attività riguardanti il rinnovo del patentino e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività del FORMEDIL Molise.

In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei Dati personali, presso il FORMEDIL Molise, C.da San Giovanni In Golfo, 205/E - 86100 Campobasso (CB), E-MAIL segreteria@formedil.molise.it, PEC scuolaedilemolise@legalmail.it, TEL. +39 0874 64448.

Luogo e data Firma