

**Titolo: “Tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro per i lavoratori-ex art.36 D.lgs.81/08 -
Aggiornamento ”**

1. Dati personali

Cognome Nome

M F Codice fiscale

Professione

Numero di Matricola

Numero d'iscrizione all'ordine, al collegio o all'associazione professionale di appartenenza

Disciplina

Luogo di nascita Prov. Data di nascita

Indirizzo: Via N° Interno

Comune Cap Prov.

Telefono E-mail

2. Sede di attività

S.C/S.S Tel.

Qualifica (inquadramento aziendale es.: infermiere, borsista, dirigente medico, assistente amministr., ecc...)

3. Corso prescelto

Titolo

Data di svolgimento

N.B. Da restituire al Responsabile della Segreteria organizzativa:

Fabio Florio

tel. 081 59 03 806

e-mail: spp@istitutotumori.na.it

4. Dichiarazioni dal Partecipante

- Sono a conoscenza che il corso può prevedere anche una parte pratica.
- Sono a conoscenza che il corso può prevedere l'effettuazione di videoregistrazioni a scopo didattico.

5. Firma del Partecipante

Data Firma

(solo per l'aggiornamento obbligatorio)

6. Autorizzazione del Responsabile della Struttura di appartenenza.

(Solo per gli infermieri, autorizzazione del Direttore del Dipartimento di appartenenza)

Data Firma

7. Informativa sulla Privacy e consenso del Partecipante al trattamento dei dati.

Ai sensi del regolamento (UE) 679/2016, e dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, Lei ha diritto in qualsiasi momento di ottenere informazioni sul trattamento dei suoi dati.

Il Titolare del trattamento è il Rappresentante Legale dell'INT Fondazione G.Pascale Via Mariano Semmola snc – 80131 Napoli.

Io sottoscritto dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dalla legge ex art. 7 del D. Lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le finalità e per le finalità indicate nell' informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Luogo **Data** **Firma**

N.B. Da restituire al Responsabile della Segreteria organizzativa:

Fabio Florio

tel. 081 59 03 806

e-mail: spp@istitutotumori.na.it