

**I partecipanti dovranno presentarsi al corso
muniti di scarpe antifortunistiche**

(il rimanente materiale sarà fornito dalla nostra organizzazione)

Con la firma per accettazione della presente conferma da parte del Vostro legale rappresentante, o da persona da lui delegata, viene dichiarato che i partecipanti prenotati:

1. Hanno compiuto i 18 anni di età
2. Sono fisicamente idonei
3. Sono assicurati contro gli infortuni

Il legale Rappresentante attesta altresì, consapevole delle conseguente amministrative e penali previste dall'art. 26 della legge 4-1-1968 n. 15 in caso di false dichiarazioni o attestazioni, che il LAVORATORE STRANIERO possiede una sufficiente conoscenza della lingua italiana scritta e parlata.

L'ORARIO DI INIZIO DEL CORSO È ALLE ORE 8:30

Data, _____

Firma del dipendente

Timbro e firma del titolare dell'impresa

Gentile cliente, a seguito della compilazione e invio del presente modulo, La informiamo che i suoi dati verranno trattati secondo la normativa europea vigente (GDPR – Reg. U.E. 679/16). Il titolare del trattamento è **Hinowa S.p.a. – Via Fontana 3, 37054 Nogara (VR) – 01996640239**, contattabile tramite mail all'indirizzo: **r.rizzini@hinowa.it**. L'informativa integrale relativamente al trattamento dei Suoi dati e ai Suoi diritti è disponibile sul sito **www.hinowa.com**.

