

SCHEDA PER L'ISCRIZIONE AL CORSO

“MALATTIA E INFORTUNIO”

Corso di aggiornamento di sicurezza aggiuntiva, non obbligatoria,
per gli operatori del settore agricolo

GIOVEDÌ 15 GENNAIO 2026 dalle 14.00 alle 16.00 on-line

Corso organizzato da EBAP in collaborazione con Enfap Emilia Romagna

COGNOME _____ NOME _____

Data di nascita _____ Comune di nascita _____ Provincia _____

Codice fiscale _____ Residenza: Comune _____

Prov _____ Via _____ N _____

CAP _____ Telefono _____ Cell _____

Indirizzo mail _____

Ragione sociale AZIENDA di appartenenza _____

P.Iva _____

Via _____ N _____

CAP _____ Telefono _____ Cod. S.D.I. _____

Firma dell'allievo/a

Per Enfap

Il/la sottoscritto/a dà il consenso al Centro di Formazione Professionale al trattamento dei dati contenuti nel presente modulo esclusivamente per i propri fini istituzionali (Art. 13 D.lgs.196 del 30/06/03).

Il sottoscritto dichiara:

- di conoscere la responsabilità personale cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione ai sensi dell'art. 26 della legge 04/01/1968 nr. 15 “le dichiarazioni mendaci la falsità degli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla presente legge sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi penali in materia”
- di essere informato che all'art. 1 della legge Bassanini – Decreto del Presidente della Repubblica 20/10/1998 nr. 403 (Disposizioni in materia di dichiarazioni sostitutive), prevede al 1° comma quanto segue: “le amministrazioni precedenti sono tenute a procedere ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive”

Firma dell'allievo/a

Data

ALLEGARE ALLA DOMANDA D'ISCRIZIONE:

Fotocopia documento identità valido e Fotocopia codice fiscale

Fotocopia bonifico del versamento di 40€ della quota d'iscrizione a:

ENFAP EMILIA ROMAGNA

banca: UNICREDIT BANCA S.P.A.

IT 17 L 02008 02486 000002835536

Causale: corso Malattia e infortunio – aggiornamento sicurezza EBAP