

**Corso Di Aggiornamento di 8 ore**  
**Per CSE/CSP ai sensi D.lgs 81/2008 – 3° Modulo 2026**  
**IN VIDEOCONFERENZA MODALITA' SINCRONA**  
**giovedì 11 giugno e mercoledì 17 giugno 2026**

**Geometra**  
Iscritto al Collegio di \_\_\_\_\_  
n. iscr. \_\_\_\_\_

**Architetto**  
Iscritto all' Ordine di \_\_\_\_\_  
n. iscr. \_\_\_\_\_

**Perito Industriale**  
Iscritto al Collegio di \_\_\_\_\_  
n. iscr. \_\_\_\_\_

**Ingegnere**  
Iscritto all' Ordine di \_\_\_\_\_  
n. iscr. \_\_\_\_\_

**Cognome:** \_\_\_\_\_

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Nato a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**Residenza:** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale:** \_\_\_\_\_

**Tel.** \_\_\_\_\_ **Cell.** \_\_\_\_\_

**e-mail:** \_\_\_\_\_

Per emissione fattura elettronica indicare:

**RAGIONE SOCIALE:** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO :** \_\_\_\_\_

**CAP- CITTÀ:** \_\_\_\_\_

**P.IVA / C.F.:** \_\_\_\_\_

**PEC:** \_\_\_\_\_ **COD. UNIVOCO / SDI:** \_\_\_\_\_

**Informativa e consenso al trattamento dei dati GDPR 679-2016**

Ai sensi del GDPR 679-2016 e successive integrazioni e modifiche, in relazione ai dati personali che le sono richiesti e che ISCOM FORMAZIONE PER LE IMPRESE SCARL Soc. Cons. a.r.l. intende trattare, La informiamo di quanto segue:

- 1) il trattamento a cui saranno sottoposti i suoi dati è diretto esclusivamente all'espletamento da parte di ISCOM FORMAZIONE PER LE IMPRESE SCARL Soc. Cons. a.r.l. delle finalità attinenti all'esercizio della propria attività e di quelle ad essa collegate;
- 2) Il trattamento dei dati verrà effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici (banca dati);
- 3) I dati personali possono essere comunicati ai soggetti pubblici e privati coinvolti in qualità di controllori e verificatori, Ordini e Collegi professionali di appartenenza secondo le modalità previste dai medesimi.

Preso atto dell'informativa cui sopra, Io Sottoscritto \_\_\_\_\_ autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati personali ad opera di ISCOM FORMAZIONE PER LE IMPRESE SCARL Soc. Cons. a.r.l. nei limiti sopra definiti.

*Luogo e data* \_\_\_\_\_

*Firma* \_\_\_\_\_

Si prega di inviare tali dati tramite email **sicurezza@iscomcesena.it** alla segreteria organizzativa  
di **Iscom Formazione per le Imprese - Tel. 0547/639897 (Gessica Grisogani)**