

# IL CORRETTO UTILIZZO DEL CRONOTACHIGRAFO

## SCHEMA ISCRIZIONE

Inviare via email a [formazione@artigiani.tn.it](mailto:formazione@artigiani.tn.it)

### DA RIPETERE PER OGNI PARTECIPANTE

#### Azienda

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Sede (Via) \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono ditta \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_

Trasporto merci Conto Proprio: licenza Conto Proprio n° \_\_\_\_\_ MCTC di \_\_\_\_\_

Trasporto merci Conto Terzi: Iscrizione Albo Autotrasportatori n° \_\_\_\_\_ REN n° \_\_\_\_\_

Trasporto persone

#### Dati partecipante

Dipendente

Titolare/socio

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_  M  F

Data assunzione \_\_\_\_\_

### **ALLEGARE COPIA PATENTE E CODICE FISCALE PARTECIPANTE**

*Ai fini assicurativi, l'azienda dichiara, sotto la propria responsabilità, che gli iscritti sopra indicati  
RISULTANO/NON RISULTANO assicurati su posizione INAIL aziendale*

*In conformità a quanto prescritto dalla vigente normativa sulla privacy, autorizza la conservazione ed il trattamento,  
anche elettronico, dei propri dati personali*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_