

Registro Presenze Partecipanti

Titolo: Lavori in quota e DPL di 3a categoria

Soggetto attuatore: Logistic Training Academy

Sede: C/O CPL Alto Fondale – TDT

Ore corso: 4 - gruppo B

Data inizio: 28 giugno 2017

Data fine: 28 giugno 2017



C.F.P./NVA 01312820499

Livorno - 57128

Via di Popogna, 185 - 187

Logistic Training Academy S.r.l.

Fax +39 0586 1920081

Tel. +39 0586 828957

Tel. +39 0586 504134

Capitale Sociale € 30.000,00 I.V.

logistictrainingacademy@pec.it

www.logistictrainingacademy.it

N.	Cognome e nome del partecipante
1	GIULIANI GIULIANO
2	SCUTONELLO DANIELE
3	SPADONI LUCA
4	CINIGLIANI DAVID
5	BOCCINI YLENIA
6	UGHI LUCIANO
7	BOIS GENNY
8	GIORGETTI FRANCESCA
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

Presenze del giorno 28-06-2019

LEZIONI SVOLTE		N. ore		Firma inizio lezione		Firma termine lezione	
Dalle ore 18.00	Alle ore 18.00	1					
Contenuti S1 - lavoro 1 - pink		2					
Firma docente G. L. - lavoro 1 - pink		3					
Dalle ore 18.00		4					
Firma docente G. L. - lavoro 1 - pink		5					
Dalle ore		6					
Firma docente G. L. - lavoro 1 - pink		7					
Dalle ore		8					
Firma docente G. L. - lavoro 1 - pink		9					
Contenuti		10					
Firma docente		11					
Dalle ore		12					
Firma docente		13					
Contenuti		14					
Firma docente		15					
Dalle ore		16					
Firma docente		17					
Contenuti		18					
Firma docente		19					
Contenuti		20					
Firma docente		N. allievi presenti		N. allievi assenti		Il Responsabile	
Note:		4		2		Firma tutor	
						Ore tutor	
						Tot. ore del giorno	

Presenze del giorno

N. ord		Firma inizio lezione	Firma termine lezione	LEZIONI SVOLTE	
1	Dalle ore			Alle ore	
2	Contenuti				
3					
4					
5	Firma docente				
6	Dalle ore			Alle ore	
7	Contenuti				
8					
9					
10	Firma docente				
11	Dalle ore			Alle ore	
12	Contenuti				
13					
14					
15	Firma docente				
16	Dalle ore			Alle ore	
17	Contenuti				
18					
19					
20	Firma docente				
N. allievi presenti			N. allievi assenti	Note:	
Tot. ore del giorno					
Ore tutor					
Firma tutor					
Il Responsabile					

INFORMATIVA AI LAVORATORI SUL CONSENSO INFORMATO
informativa e contestuale dichiarazione di consenso ai sensi degli artt. 13 e 23 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante le disposizioni concernenti il "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Con la Logistic Training Academy srl in qualità di soggetto attuatore del "Corso sicurezza generica e specifica", ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante le disposizioni concernenti il "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito "D. Lgs 196"), La informa che le informazioni personali da Lei conferite sono utilizzate, anche in forma aggregata, ai sensi dell'art. 118 della L. 388/2000 e dell'art. 25 della L. 845/1978 – al fine di realizzare le attività di formazione, di cui Lei è destinatario.

La informiamo che i Suoi dati personali, raccolti in archivi cartacei ed informatici, sono trattati - anche attraverso sistemi automatizzati - con modalità strettamente necessarie alle indicate finalità, da personale opportunamente informato, istruito e incaricato per le operazioni di utilizzo dei dati descritti, ivi comprese eventuali operazioni di custodia dei dati e di presidio dei locali in cui sono conservati.

Lei potrà in ogni momento richiedere al Titolare del trattamento, con sede in Via San Giovanni, 13 - 57123 Livorno, notizie inerenti i suoi dati e chiedere modifiche, aggiornamento o altri interventi sulle informazioni utilizzate così come previsto dall'art. 7 del D.lgs. 196/03 rivolgendosi al Referente del Piano formativo tramite lettera, fax.



Logistic Training Academy

Logistic Training Academy S.r.l. | Tel. +39 0586 828957
Via San Giovanni, 13 | Fax +39 0586 1760130
Livorno - 57123 | C.F./P.IVA 01312820499
www.logistictrainingacademy.it | logistctrainingacademy@pec.it
Capitale Sociale € 30.000,00 i.v.

FIRMA PER PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E AUTORIZZAZIONE AL LORO UTILIZZO

Titolo azione formativa: "Corso Lavori in quota e DPI 3a categoria"

N.	Nome Cognome	FIRMA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		

Luogo e data:
Livorno, 28 giugno 2017



DATI PER LA COMPILAZIONE DELL'ATTESTATO

N.	Nome Cognome	Data e luogo di nascita	codice fiscale	mansione
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

