

## MODULO DI RICHIESTA

### ATTIVAZIONE UTENZA PIATTAFORMA CDS

Compilare e inviare a mezzo mail all'indirizzo [cpt@formedilabruzzo PMI.it](mailto:cpt@formedilabruzzo PMI.it)

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_  
nella qualifica di \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
iscritta in Edilcassa Abruzzo al num. \_\_\_\_\_ ed in regola con i versamenti contributivi  
e.mail \_\_\_\_\_ mobile \_\_\_\_\_

**richiede l'attivazione per la propria azienda di un'utenza  
sulla piattaforma "CDS" [www.edilcads.it](http://www.edilcads.it)**

Referente sicurezza in azienda \_\_\_\_\_  
Qualifica \_\_\_\_\_ mobile \_\_\_\_\_  
Mail su cui attivare l'utenza CDS \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA

In qualità di "interessato" acconsento, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 20013 n°196 così come novellato dal D.Lgs.101/2018 e dell'art.6 comma 1 lettera a) del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dati, a patto che le informazioni fornite vengano trattate unicamente per le finalità oggetto di richiesta ed amministrative.  
L'informativa completa è visionabile nella home page del nostro sito [www.formedilabruzzo PMI.it](http://www.formedilabruzzo PMI.it)

*Firma*

**N.B. Si ricorda che il servizio è totalmente gratuito ed è rivolto alle imprese  
regolarmente iscritte in Edilcassa Abruzzo.**