

**SCHEDA DI ISCRIZIONE
CORSO DI AGGIORNAMENTO PER GLI INSTALLATORI
DI IMPIANTI ALIMENTATI DA FONTI RINNOVABILI
Rif PA Op. 2019-11576/RER**

19-26/10 e 02-09/11 dalle 16.00 alle 20.00 CORSO FER ASSOCOSMA 3

DATI ANAGRAFICI

Cognome e Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita ____/____/____

Codice fiscale _____ Sesso M F

Residenza – Via _____ C.A.P. _____

Comune _____ Provincia _____ E-mail _____

Recapito telefonico _____ Fax _____

Cittadinanza _____

Azienda di provenienza (Ragione sociale) _____

Sede azienda _____ P. Iva _____

PEC _____ Cod. UNIVOCO/SDI _____

L'accesso al corso è previsto per Responsabili Tecnici di impresa iscritte presso le CCIAA

Titolo di studio del RT a norma del DM 37/2008 art a) b) c) d)

Data dell'incarico del Responsabile tecnico:

già incaricato alla data del 03/08/2013

incaricato dal 04/08/2013

Sinteticamente: titolo di studio

laurea e lettera

diploma più 2 anni di esperienza lavorativa conseguita alle dipendenze di un'impresa di settore

formazione professionale più 4 anni di esperienza lavorativa

esclusivamente esperienza lavorativa

Autocertificazione dei requisiti di accesso ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

Con la presente, il sottoscritto dichiara di possedere i requisiti richiesti per la partecipazione al corso in oggetto:

Il corso è rivolto agli installatori qualificati per l'attività di installazione e di manutenzione straordinaria di caldaie, caminetti e stufe a biomassa, di sistemi solari fotovoltaici e termici sugli edifici, di sistemi geotermici a bassa entalpia e di pompe di calore di cui all'art. 15, comma 1, del d.lgs. 28/2011 e s.m.i., a prescindere dal modo di acquisizione dei requisiti professionali di cui all'art. 4, comma 1, del DM n. 37/2008.

Firma

Sarà possibile accedere al corso fino al raggiungimento del numero massimo di partecipanti (20). Eventuali iscrizioni in esubero verranno comunque inserite in edizioni successive se attivate.

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, richiesti con la modulistica predisposta, 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 nel progetto in qualità di Enti finanziatori, Cofinanziatori, controllori e verificatori secondo le modalità previste dai medesimi.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

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 Soc. cons. a.r.l. nei limiti sopra definiti.

Luogo e data _____

Firma del Partecipante _____