**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CORSO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PREPARAZIONE ALL’ESAME DI ABILITAZIONE ALLA CONDUZIONE DI GENERATORI DI VAPORE DM94/20** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATI PARTECIPANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cognome e nome** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data e luogo di nascita** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Codice fiscale** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefono e-mail** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Titolo di studio** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Indirizzo Residenza CAP Comune Provincia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | |  | | |  | | | | | |  | |  | | | |
| **Domicilio (se diverso da residenza) CAP Comune Provincia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | |  | | |  | | | | | |  | |  | | | |
| **DATI AZIENDALI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ragione sociale azienda** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sede legale** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sede operativa** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Codice Fiscale** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Partita IVA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SDI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefono e-mail** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Indicare il grado del patentino richiesto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Il candidato è già in possesso di un patentino di grado inferiore?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI |  |  |  | NO |  |  | |  |  |  | | | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Se SI, di quale grado? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A L’Azienda è aderente a Confindustria Como?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI |  |  |  | NO |  |  | |  |  |  | | | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Il corso finanziato mediante Fondimpresa?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI |  |  |  | NO |  |  | |  |  |  | | | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se SI, indicare identificativo piano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Condizioni di pagamento:**

bonifico alla conferma di avvio del corso o, per le aziende, al ricevimento fattura

IBAN : IT 93A 06230 10920 0000 4757 4490

### **Trattamento dei dati personali**

Il/la sottoscritto/a, con la firma in calce al presente documento:

1. *prende atto che la presente domanda viene accettata con riserva; la partecipazione al corso è subordinata all'attivazione dello stesso e ad una fase di selezione per l'accertamento dei requisiti di ingresso (se prevista).*

*E' altresì al corrente che, in caso di sovrannumero di domande, è prevista una graduatoria degli ammessi;*

1. *dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall’art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445;*
2. *dichiara di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ad uso dell'Ente gestore ai sensi del regolamento UE 2016/679 e dichiara di accettare le modalità e le procedure di trattamento dati come indicate dai documenti affissi all'albo del Centro e riportati sul sito www.enfapicomo.net*

*.*

**Firma partecipante**

**Firma e timbro azienda per conferma iscrizione**

|  |  |
| --- | --- |
| **Luogo e data** |  |

Si alleghi cortesemente alla presente:

1. copia di CI e CF del partecipante
2. copia del patentino di grado inferiore (se già in possesso e da almeno un anno)
3. autocertificazione del titolo di studio del candidato
4. Patentino del personale coinvolto quale istruttore della parte pratica
5. Certificazione da parte dell’azienda dell’esperienza almeno triennale dell’istruttore nella conduzione di generatori di vapore (su modello per personale interno/esterno)
6. Copia della documentazione con le caratteristiche tecniche del generatore con particolare riferimento alla producibilità di targa (eventualmente allegare fotografia della targa del costruttore e documento di omologazione)
7. Accordo tra Enfapi ed Azienda compilato e firmato
8. Comunicazione ubicazione generatore e conduttore che si occuperà della parte pratica