

## MODULO RICHIESTA PARTECIPAZIONE CORSO DI FORMAZIONE PILOTA APR

Da compilare per ogni partecipante al corso e inviare firmato via mail [heading@heading.it](mailto:heading@heading.it)

### DATI DATORE DI LAVORO:

La Società \_\_\_\_\_ C.F./P. IVA \_\_\_\_\_ cod. CUI \_\_\_\_\_  
con sede legale in Via/Piazza \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_, Città \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_  
con sede operativa in Via/Piazza \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_, Città \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_ nella  
persona del suo legale rappresentante pro tempore \_\_\_\_\_, come datore di  
lavoro di \_\_\_\_\_

### DATI PARTECIPANTE / DIPENDENTE:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
Nato a: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Nazionalità: \_\_\_\_\_  
Data di nascita: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ \*Codice fiscale: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_  
\*Documento d'identità: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Rilasciato da (indicare l'Ente): \_\_\_\_\_ Data di rilascio \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

**(\*) Allegare copia del codice fiscale, del documento di identità**

Richiede di iscrivere il proprio dipendente al corso di formazione:

- Corso propedeutico Pilota APR – operazioni non critiche  
 Corso Pilota APR CRO - operazioni critiche  
 Corso di Ambientamento specifico su infrastrutture lineari

NOTA: Gli iscritti ai corsi che prevedono lo svolgimento di attività pratiche di addestramento, devono avere a disposizione i DPI come da normative vigenti.

- Il sottoscritto datore di lavoro dichiara di aver letto, compreso e accettato l'elenco dei prerequisiti richiesti per lo specifico corso di cui si richiede l'iscrizione, così come indicato nel presente modulo.
- Il sottoscritto datore di lavoro attesta che il proprio dipendente possiede i prerequisiti richiesti per lo specifico corso di cui si richiede l'iscrizione, così come indicato nel presente modulo.
- Il sottoscritto datore di lavoro dichiara di essere stato autorizzato dal proprio dipendente a utilizzare e a trattare i suoi dati personali anche per l'odierna richiesta di partecipazione al suindicato corso di formazione.
- Il sottoscritto datore di lavoro dichiara di essere consapevole che, ai fini dell'iscrizione e partecipazione del suindicato corso di formazione, il dipendente sarà ammesso solo e qualora presterà il proprio consenso scritto per il trattamento dei suoi dati personali.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Timbro e Firma  
datore di lavoro o del partecipante