

**MODULO RICHIESTA PARTECIPAZIONE CORSO DI AGGIORNAMENTO**  
VALIDO PER I PROFILI PROFESSIONALI: B, C, CE, CI, D\*, CISole, CSole, ESole, GSole, QSA e RG)

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: \_\_\_\_\_

\*Documento d'identità: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Data rilascio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_

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

Richiede di iscrivere il proprio dipendente al corso di aggiornamento relativo al profilo (**barrare il profilo e allegare copia di ogni attestato precedente**):

- |                          |        |                |           |            |
|--------------------------|--------|----------------|-----------|------------|
| <input type="checkbox"/> | B      | N. att.: _____ | del _____ | IdF: _____ |
| <input type="checkbox"/> | C      | N. att.: _____ | del _____ | IdF: _____ |
| <input type="checkbox"/> | CSole  | N. att.: _____ | del _____ | IdF: _____ |
| <input type="checkbox"/> | CI     | N. att.: _____ | del _____ | IdF: _____ |
| <input type="checkbox"/> | CISole | N. att.: _____ | del _____ | IdF: _____ |
| <input type="checkbox"/> | D*     | N. att.: _____ | del _____ | IdF: _____ |
| <input type="checkbox"/> | CE     | N. att.: _____ | del _____ | IdF: _____ |
| <input type="checkbox"/> | ESole  | N. att.: _____ | del _____ | IdF: _____ |
| <input type="checkbox"/> | GSole  | N. att.: _____ | del _____ | IdF: _____ |
| <input type="checkbox"/> | QSA    | N. att.: _____ | del _____ | IdF: _____ |
| <input type="checkbox"/> | RG     | N. att.: _____ | del _____ | IdF: _____ |
| <input type="checkbox"/> | R      | N. att.: _____ | del _____ | IdF: _____ |
| <input type="checkbox"/> | R      | N. att.: _____ | del _____ | IdF: _____ |
| <input type="checkbox"/> | R      | N. att.: _____ | del _____ | IdF: _____ |
| <input type="checkbox"/> | RQSA   | N. att.: _____ | del _____ | IdF: _____ |
| <input type="checkbox"/> | RQSA   | N. att.: _____ | del _____ | IdF: _____ |

**PREREQUISITI**

in base al Regolamento Tecnico Form4Enel All. B- Profili Professionali vers. n.2 del 10/06/2024

**A) ATTESTATO IN CORSO DI VALIDITA' DEL PROFILO POSSEDUTO (3 anni) O RELATIVO AGGIORNAMENTO**

- 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 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 del datore di lavoro

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 c.c., il sottoscritto datore di lavoro dichiara di aver attentamente letto ed esaminato e, pertanto, di conoscere e accettare espressamente ed approvare specificamente la seguente clausola:

- Il sottoscritto datore di lavoro dichiara e 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 e si obbliga a manlevare, sia sostanzialmente che processualmente, oltreché a tenere indenne Heading S.r.l. da ogni e qualsivoglia pretesa o azione risarcitoria e/o indennitaria anche di terzi, responsabilità, perdita, danno, costo e/o spesa, ivi incluse le spese legali, inerente e/o conseguente ai predetti prerequisiti e/o al mancato possesso dei medesimi, da parte del proprio dipendente, ai fini dello specifico corso di cui si richiede l'iscrizione e, in ogni caso, alla sussistenza di dichiarazioni e/o attestazioni e/o dati e/o documenti non corrispondenti al vero e comunque connessi al presente modulo.

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

Timbro e Firma del datore di lavoro

Per ulteriori approfondimenti o chiarimenti in merito a quanto sopra richiesto, si rimanda alla consultazione Regolamento Tecnico Form4Enel All. B- Profili Professionali vers. n.2 del 10/06/2024.

NOTA: Gli iscritti ai corsi (ad esclusione del profilo QSA) devono avere a disposizione per le attività pratiche del corso i DPI forniti dal proprio Datore di Lavoro, ovvero:

- vestiario resistente all'arco elettrico
- calzature professionali
- guanti contro le aggressioni meccaniche
- guanti dielettrici isolati classe 0
- elmetto con proprietà dielettriche con visiera
- imbracatura di sicurezza completa di cintura di posizionamento (per il Profilo C e D)