MODULO RICHIESTA PARTECIPAZIONE CORSO DI AGGIORNAMENTO
PER LE FIGURE TECNICHE OPERATIVE: (B, C, C Sole, CI, D, E, E Sole, F, G, G Sole, QSA)
PER ENEL DISTRIBUZIONE SPA, LELE05, LESC01.

Da compilare per ogni partecipante al corso e inviare firmato via mail 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 scad. ____ / ____ / ____ 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):**

☐ B	N. att.: _____ del _____	IdF: _____
☐ C	N. att.: _____ del _____	IdF: _____
☐ C Sole	N. att.: _____ del _____	IdF: _____
☐ CI	N. att.: _____ del _____	IdF: _____
☐ CE	N. att.: _____ del _____	IdF: _____
☐ D	N. att.: _____ del _____	IdF: _____
☐ E	N. att.: _____ del _____	IdF: _____
☐ E Sole	N. att.: _____ del _____	IdF: _____
☐ F	N. att.: _____ del _____	IdF: _____
☐ G	N. att.: _____ del _____	IdF: _____
☐ G Sole	N. att.: _____ del _____	IdF: _____
☐ QSA	N. att.: _____ del _____	IdF: _____
☐ R	N. att.: _____ del _____	IdF: _____
☐ R	N. att.: _____ del _____	IdF: _____
☐ R	N. att.: _____ del _____	IdF: _____
☐ RQSA	N. att.: _____ del _____	IdF: _____
☐ RQSA	N. att.: _____ del _____	IdF: _____

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 e 00
- elmetto con proprietà dielettriche con visiera
- imbracatura di sicurezza completa di cintura di posizionamento (per il Profilo C e D)

- 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 del datore di lavoro

Per ulteriori approfondimenti o chiarimenti in merito a quanto sopra richiesto, si rimanda alla consultazione della TABELLA 6 - Prerequisiti richiesti per l'ammissione ai corsi di formazioni per profili professionali Enel Elettrici (All. 1 PROFILI PROFESSIONALI- Requisiti per la qualificazione Enel) in corso di validità.