

www.heading.it

MODULO RICHIESTA PARTECIPAZIONE CORSO DI FORMAZIONE PROFILO CE

da compilare per ogni	i partecipante al corso	e inviare firmat	o via mail heading	@heading.it
DATI DATORE DI LAVORO:				
La Società				
con sede legale in Via/Piazza	C	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 fisc	ale:	
*Documento d'identità:	N	_ Data rilascio:	//	⊟nite te:
(*) Allegare copia del codice fiscale, del docur	mento di identità			
Richiede di iscrivere il proprio dipendente al corse	o di formazione con e	sami finali teoric	i e pratici per il pro	ofilo:
□ CE				
	PREREQUISI		TODI	
in base al Regolamento Tec				rs n 2 del 10/06/2024
Titolo di studio: N. diploma ATTESTATO FORMAZIONE PROFESSI Attestato di formazione professionale rilas formazione professionale con specializza N. attestato	ONALE sciato conformeme	ata rilascio: _ ente alle Legg elettrico, elett	ji-Quadro dello rronico o a indir	Stato Italiano vigenti in materia di izzo tecnologico.
	in al	ternativa		
 DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA DI I Possesso della qualifica PES da alme B) ATTRIBUZIONE DEL DATORE DI L 	no 3 anni docume	ntata dal Dato	-	uenti condizioni:
☐ Attribuzione datore di lavoro che atte			e PES.	
 Attendation distribution di la distributioni di di distributioni di di distributioni di distributioni di di di distributioni di distributioni di distributioni di distributioni di distributioni di d	Avvertita PAV o P	ersona Esper	ta PES in confo	
via Bartocci, 18 - 05100 - Terni tel. 0744 817177 - 800497 heading@heading.it - headingsrl@pec.it PIVA 02459930547				



р	Attestato o prescritto N. attesta	dalla No	orma (EI 11	-27 li	v. 2A	2B.	•	_ ,	•			atego		-	iomita	a quanto
C) Possesso di uno dei seguenti Profili Professionali in corso di validità:																	
	В	С		CSOLE	E] CI	□ C	ISole	□ D		D*	□ E		ESole	□ F	□G	☐ GSole
l'iscriz Il sott l'iscriz inden e/o si propri dati e Il sott l'odie Il sott	izione, cosi toscritto da izione, cos nne Headir spesa, ivi ir rio dipende e/o docume toscritto da erna richies	à come indatore di la la la come in la come in la g S.r.l. di la come in la come in la come in la come in la	dicato i voro di dicato a ogni spese ni dello orrispo voro di ecipazi avoro d	nel pres chiara e nel pre e qualsi legali, i specific ndenti a chiara o one al s ichiara	sente re attes esente ivoglia ineren co corsal vero di esse suindidi ess	modulo ta che modul pretes te e/o so di cu e con ere sta cato co ere co	il prop lo e si sa o az consecui si ricl nunque to auto orso di nsapev	rio dipe obbliga ione ris guente niede l'i conne rizzato formazi	endente p a manle arcitoria ai predet scrizione ssi al pre dal propr one. e, ai fini d	ossiedevare, e/o ind ti prer e, ind sente io dipo	de i p sia s denni equis ogni d modu ender	rerequis ostanzia taria and siti e/o a caso, alla ulo. nte a util	iti rich almeni che di I man a suss izzare ecipa:	ilesti per te che pr terzi, res cato pos sistenza d e e a tratt	lo specificocessua sponsab sesso di di dichia are i suo	ico corso ilmente, ilità, pero ei medes razioni e oi dati pe	o di cui si richiede o di cui si richiede oltreché a tenere dita, danno, costo simi, da parte del o attestazioni e/o rsonali anche per o di formazione, il
Data	/								Tir	nbro e	Firm	a del dat	ore di	lavoro			
	si e per gli ef ttare espres	_								dichiar	a di a	ver atten	tamer	ite letto ed	d esamina	ato e, per	tanto, di conoscere
l'iscriz inden e/o s _l propri	izione, cos nne Headir spesa, ivi ir	ì come in ng S.r.l. da ncluse le ente, ai fin	ndicato a ogni spese ni dello	nel pre e qualsi legali, i specific	sente ivoglia ineren co cors	modul pretes te e/o so di cu	lo e si sa o az conseç ui si ricl	obbliga ione ris guente niede l'i	a manle arcitoria ai predet scrizione	evare, e/o ind ti prer e, in d	sia s denni equis ogni o	ostanzia taria an siti e/o a caso, alla	ilment che di I man	te che pr terzi, res cato pos	ocessua sponsab sesso d	Imente, ilità, perc ei medes	o di cui si richiede oltreché a tenere dita, danno, costo simi, da parte del o attestazioni e/o
Data .	/	_/							Tir	nbro e	Firm	a del dat	ore di	lavoro			
NOTA: (- - - - -	vestiario calzaturo guanti co guanti di elmetto	corsi (ad es resistento e professio ontro le aç ielettrici is con propri tura di sico	e all'arc onali ggressio olati cla ietà die	o elettriconi mecconsse 0 lettriche	co canich con vi	e siera		·	·				el cors	o i DPI forr	niti dal pro	prio Dator	re di Lavoro, ovvero:

via Bartocci, 18 - 05100 - Terni tel. 0744 817177 - 800497 heading@heading.it - headingsrl@pec.it PIVA 02459930547 www.heading.it