MODULO RICHIESTA PARTECIPAZIONE CORSO DI FORMAZIONE

PERSONALE OPERATIVO COMUNE -V

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: _____ Prov. _____ Nazionalità: _____

Data di nascita: ___ / ___ / _____ *Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

*Documento d'identità: _____ N. _____ Data scad.: ___ / ___ / _____ Ente _____

(*) Allegare copia del codice fiscale e del documento di identità

Richiede di iscrivere il proprio dipendente al corso di formazione per personale operativo comune ☐ **V**

PREREQUISITI OBBLIGATORI del partecipante: CORSI CEI 11/27 *(allegare copia del certificato)*

☐ CEI 11/27 1A - 1B N. att.: _____ Data rilascio _____ IdF: _____

☐ CEI 11/27 2A - 2B N. att.: _____ Data rilascio _____ IdF: _____

☐ CEI 11/27 1A - 1B - 2A - 2B N. att.: _____ Data rilascio _____ 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