

SCHEDA DI AMMISSIONE / ISCRIZIONE CUR CORSI DI AGGIORNAMENTO													
Il/la sottoscritto/a:													
Cognome:						Nome							
Residente in via:							N°			CAP:			
Città:									Prov:				
Cod. Fiscale:													
N° Tel:						n° Cell:							
E-mail:													
Documento (tipo):						N.							
DICHIARA sotto la propria responsabilità													
Di Essere Responsabili tecnico di impresa già iscritte nel registro delle imprese													
NOTE Nello specifico coloro che, in quanto autorizzati quali ex responsabili tecnici entro il 31 agosto 2018, dovranno assolvere all'obbligo della formazione di aggiornamento secondo le seguenti tempistiche - entro il 31 dicembre 2024, per gli ispettori abilitati o autorizzati prima del 31 dicembre 2010; - entro il 31 dicembre 2025, per gli ispettori abilitati o autorizzati tra il 1° gennaio 2011 e il 31 agosto 2018. Dichiara di volersi iscrivere al seguente corso													
<input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO TRIENNALE ISPETTORI DEI CENTRI DI CONTROLLO PRIVATI PER LA REVISIONE PERIODICA DEI VEICOLI Costo 450,00 euro													
Sede corso*: <input type="checkbox"/> POTENZA <input type="checkbox"/> MATERA <input type="checkbox"/> VILLA D'AGRI (PZ) <input type="checkbox"/> LAURIA <input type="checkbox"/> MELFI(PZ)													
*la sede verrà attivata alò raggiungimento del numero di 15 partecipanti													
Allegati													
<input checked="" type="checkbox"/> DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' <input checked="" type="checkbox"/> EVIDENZA DELLA FUNZIONE DI ISPETTORE NEL CENTRO DI REVISIONE <input checked="" type="checkbox"/> COPIA VISURA CAMERALE IN CORSO DI VALIDITA'													

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personale" e dell'art. 6 e 13 del GDPR 679/16 - "Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali", l'interessato: - presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa?

Do il consenso Nego il consenso

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa?

Do il consenso Nego il consenso

Luogo e data di sottoscrizione _____ , _____

IL PARTECIPANTE
