

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
AL CORSO DI FORMAZIONE
"CLIMACERT" PER IL PERSONALE
ADDETTO AL RECUPERO DEI GAS
FLUORURATI NEI VEICOLI A MOTORE**



Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____

residente in Via _____ n. _____ a _____ CAP _____ prov. _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Codice Fiscale _____ Sesso M () F ()

Cittadinanza _____ Titolo di studio _____

In attività presso Impresa/Officina: _____

situata in Via _____ n. _____ a _____ CAP _____ prov. _____

Tel. _____ E-mail _____

Numero di iscrizione personale al Registro telematico nazionale
(Allegare **l'Attestato di Iscrizione al Registro**):

(se l'attestato non è disponibile non si preclude la partecipazione al corso ma verrà emesso un attestato di formazione provvisorio)
intende iscriversi al **Corso di Formazione CLIMACERT** a tal fine sottopone **richiesta d'iscrizione** per
la sessione organizzata da Brain Bee presso:

Sede.....**il**...../...../.....
(se non già definite verranno comunicate entro 30 gg dall'iscrizione)

Il/la sottoscritto/a accetta le condizioni seguenti:

- che la presente domanda verrà accolta da Brain Bee S.p.A. solo al termine dell'analisi della corretta compilazione e della verifica della copertura della quota di partecipazione;
- che l'accettazione della domanda e la partecipazione al corso non garantiscono l'emissione dell'attestato di formazione per la quale il candidato oltre ai prerequisiti deve dimostrare di saper eseguire le prove assegnate;
- che in mancanza del numero di registrazione al registro nazionale delle persone Brain Bee S.p.A. non potrà comunicare all'organismo di valutazione della conformità l'ottenimento dell'attestato;
- che, per le iscrizioni già perfezionate ed annullate negli 8 giorni precedenti l'avvio del corso, la relativa quota di partecipazione non verrà rimborsata;
- che, essendo previste prove pratiche, è necessario un abbigliamento adeguato, con pantalone lungo e scarpe chiuse.

Il/la sottoscritto/a:

- ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, **dichiara** che le informazioni contenute nel presente documento corrispondono a verità;
- ai sensi della Legge n. 196/03, **autorizza** al trattamento dei dati personali per gli adempimenti connessi alla gestione delle attività di formazione e autorizza la loro trasmissione all'organismo di valutazione della conformità.

Data _____ Firma _____

Il partecipante dovrà presentarsi al Corso con:

- Documento di identità valido (carta d'identità o patente di guida o passaporto)
- Permesso di soggiorno (solo per Extracomunitari)

La presente domanda di iscrizione deve essere consegnata all'Associazione CNA di riferimento che la inoltrerà a : **Brain Bee S.p.A. - Via Quasimodo 4,a - 43126 Parma**
Tel.0521954411 - Fax 0521954490 - training@brainbee.com

Mod. PTUF-08-03A ver.4