



Modulo di Iscrizione ai Corsi per Saldatori UNI 9737:2016

Da inviare a titolo d'ordine al nr. fax 085/4460637 entro il 05/09/2017

Il sottoscritto

titolare (o legale rappresentante) della ditta

con sede in Via

localitàc.a.p..... provincia

telefono faxP. IVA

codice fiscale INDIRIZZO email

richiede con il presente di iscrivere al corso per la qualifica di saldatore di tubi e raccordi in polietilene secondo norma UNI 9737:2016, il sotto indicato dipendente:

Nome

Cognome

Nato a(.....) in data.....

E' richiesto l'addestramento per il conseguimento della qualifica sotto indicata con Entry Level 1

- | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------|-------|----|-------------|----------------|----------|------------|
| <input type="checkbox"/> | 3.6+3.8 | corso | il | 13-14 | Settembre 2017 | Esame il | 15/09/2017 |
| <input type="checkbox"/> | 3.6+3.7+3.8 | corso | il | 12-13-14 | Settembre 2017 | Esame il | 15/09/2017 |
| <input type="checkbox"/> | 3.4+3.6+3.8 | corso | il | 12-13-14 | Settembre 2017 | Esame il | 15/09/2017 |
| <input type="checkbox"/> | 3.4+3.6+3.7+3.8 | corso | il | 11-12-13-14 | Settembre 2017 | Esame il | 15/09/2017 |

E" richiesto l'addestramento per il conseguimento della qualifica sotto indicata con Entry Level 2

(allegare copia del certificato in possesso)

- | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------|-------|----|-------|----------------|----------|------------|
| <input type="checkbox"/> | 3.6+3.8 | corso | il | 13 | Settembre 2017 | Esame il | 15/09/2017 |
| <input type="checkbox"/> | 3.6+3.7+3.8 | corso | il | 13-14 | Settembre 2017 | Esame il | 15/09/2017 |
| <input type="checkbox"/> | 3.4+3.6+3.8 | corso | il | 12-13 | Settembre 2017 | Esame il | 15/09/2017 |
| <input type="checkbox"/> | 3.4+3.6+3.7+3.8 | corso | il | 12-13 | Settembre 2017 | Esame il | 15/09/2017 |

Dichiara inoltre di accettare, senza riserva alcuna, le condizioni ed i costi indicati nel prospetto informativo. Con la presente autorizza, inoltre, VE.MA.PLA. al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs del Governo nr.196 del 30/06/2003.

Luogo e data di compilazione

Timbro e Firma del Titolare o Legale Rappresentante