



SCHEMA DI PRESCRIZIONE

Certificazione delle figure operanti sugli impianti a gas di tipo civile alimentati da reti di distribuzione in conformità alla norma UNI 11554:2014

Nome _____ **Cognome** _____

è interessato alla certificazione dei seguenti profili:

<input type="checkbox"/> Responsabile Tecnico di 1° Livello	<input type="checkbox"/> Responsabile Tecnico di 2° Livello
<input type="checkbox"/> Installatore di 1° Livello	<input type="checkbox"/> Installatore di 2° Livello
<input type="checkbox"/> Manutentore di 1° Livello	<input type="checkbox"/> Manutentore di 2° Livello

Nome/Ragione Sociale azienda _____

Sede Legale _____

Telefono Aziendale _____ Cellulare Personale _____

E – mail personale _____

Sede di esame disponibile (contrassegnare la preferita)

<input type="checkbox"/> Brescia	<input type="checkbox"/> Roma	<input type="checkbox"/> Torino
----------------------------------	-------------------------------	---------------------------------

Ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/2003, La informiamo che i Suoi dati saranno conservati nel ns. archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società, nonché da enti e società esterne ad esse collegate, solo per l'invio di materiale amministrativo, commerciale e promozionale derivante dalla nostra attività. Titolare del trattamento è Service Format s.r.l. La informiamo inoltre, che ai sensi dell'art.7 del suddetto D. Lgs., Lei ha il diritto di conoscere, aggiornare, controllare, rettificare i Suoi dati o opporsi all'utilizzo degli stessi se trattati in violazione della legge.

Luogo e data

Timbro e Firma

ICIM S.p.A Piazza Don Enrico Mapelli, 75 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) C.F./P.IVA 12908230159	mr dico xxxxx	service format srl Via Zublino n.° 18 San Felice Del Benaco (Bs) P.IVA/C .F. 03843730981
---	-------------------------	--