

**Scheda di Iscrizione al corso per il conseguimento della  
CERTIFICAZIONE ATTIVITA' DI CONTROLLO DI PERDITA E RECUPERO DI GAS**

**FLUORURATI (PATENTINO FRIGORISTI) – DPR 146/2018 Regolamento di esecuzione UE 2015/2067**

Il/La sottoscritto/a

Nato/a	Comune	Data nascita	
Residenza	Indirizzo		
	Comune	Prov.	CAP
Recapiti	Telefono	e-mail	
Titolo di Studio			
Ruolo/Funzione Aziendale			

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Dati dell'impresa/Ente di appartenenza**

Denominazione Impresa / Ente			
Settore di attività		Partita IVA	
Sede	Comune	Prov.	CAP
	Indirizzo		
Recapiti	Telefono	Fax	e-mail
Aderente ad un Fondo Interprofessionale <input type="checkbox"/> si quale <input type="checkbox"/> no			n. dipendenti

chiede di essere ammesso al corso

**SEDE FORMATIVA\* (selez. con una X):**       PESCARA

**Primo Patentino**       **Rinnovo**  se rinnovo indicare la data di scadenza \_\_\_\_\_

**Costo Formazione ed esame primo patentino:**

Associati Cna € 850,00 (iva esente) – Non Associati Cna € 1.000,00 (iva esente)

**Costo Formazione ed esame RINNOVO patentino:**

Associati Cna € 750,00 (iva esente) – Non Associati Cna € 900,00 (iva esente)

Il sottoscritto dichiara:                       di essere Associato CNA                       di voler aderire alla CNA

**Si richiede che la fattura sia intestata a:**

Persona/Società \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ CODICE SDI \_\_\_\_\_

Il pagamento della quota, da versare ad ECIPA ABRUZZO potrà effettuarsi tramite bonifico bancario intestato ad  
ECIPA ABRUZZO, IBAN IT08R0306915424100000002782

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato del Dlgs n. 196 del 30/06/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR 679/2016

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_