

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

Timbro rivenditore



Il/la sottoscritto/a _____

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

residente a _____ CAP _____ Via _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Codice Fiscale _____ Sesso M () F ()

Titolo di studio _____

Cittadinanza () Italiana () Specificare _____

Occupato () SI (indicare sotto il nome dell'azienda) () NO

Numero di iscrizione al registro nazionale delle persone operanti con gas fluorurati nei veicoli a motore presso le camere di commercio:

(se il numero 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** secondo le modalità previste nel programma del corso; a tal fine sottopone **richiesta d'iscrizione** per il corso di formazione organizzato 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 Bureau Veritas Italia.

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 al rivenditore Brain Bee 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 0

Brain Bee S.p.A. a socio unico

V. Quasimodo 4/a, 43126, Parma - Italia

Società soggetta all'attività di Direzione e Coordinamento da parte di Brain Bee Holding S.p.A.

Tel : +39 0521 954411 - Fax : +39 0521 954490 - e-mail : contact@brainbee.com - **www.brainbee.com**

Cap. Soc. € 1.500.000,00 - Codice Fiscale/Partita IVA IT 02551690346 - Registro delle Imprese Parma n. 02551690346