

Allegato n.2

MODULO DI ISCRIZIONE PROVA SCRITTA PER IL RICONOSCIMENTO

COGNOME _____

NOME _____

CODICE FISCALE _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

STRUTTURA RICHIEDENTE (società) _____

DIREZIONE TERRITORIALE (per strutture complesse) _____

Attività di sicurezza richiesta.....

Ruolo richiesto (1) ISTRUTTORE ESAMINATORE

Eventuale ruolo già ricoperto (2) ISTRUTTORE RIC. ISTRUTTORE QUAL.

Eventuale N° Riconoscimento già posseduto (3).....

Abilitazioni possedute (codifica interna).....

.....

Data/e in cui è stata effettuata la formazione _____

(1) Per le richieste da esaminatore, barrare istruttore se si chiede anche il riconoscimento da istruttore in caso di inidoneità al solo ruolo di esaminatore.

(2) Riferito all'attività di sicurezza oggetto della richiesta di riconoscimento.

(3) Inserire l'eventuale numero di riconoscimento di tutte le attività di sicurezza per le quali si abbia un riconoscimento, anche scaduto.

Il responsabile della struttura richiedente
