

## Scheda di preiscrizione al Percorso di abilitazione per Patentino Perforatore

### PICCOLO DIAMETRO

Compilare in stampatello			
Il sottoscritto	Cognome) _____	(Nome) _____	
Nato a	_____	Prov. _____	il _____
Residente in	Via _____		n° _____
	Località _____		Prov. _____
	CAP _____	Telefono _____	Cellulare _____
Codice fiscale	_____		
Documento di identità	Tipo _____	N° _____	Rilasciato da _____ In data _____
Permesso di soggiorno	Rilasciato dalla Questura di _____	N° _____	In data _____

richiede in data \_\_\_\_\_

l'iscrizione al percorso di abilitazione per il conseguimento del Patentino in oggetto.

### Dichiara

di possedere un'esperienza di almeno 3 anni complessivi svolti nella mansione oggetto della presente richiesta, sviluppata presso le seguenti imprese edili: (inserire i dati delle società da quella più recente a ritroso nel tempo)

Denominazione impresa edile:	Mansioni svolte nel periodo:
Periodo	<input type="checkbox"/> Esecuzione sondaggi <input type="checkbox"/> Esecuzione micropali <input type="checkbox"/> Esecuzione tiranti <input type="checkbox"/> Esecuzione Jet-grouting <input type="checkbox"/> Esecuzione infilaggi <input type="checkbox"/> Centrale iniezione
dal _____ al _____	

Denominazione impresa edile:	Mansioni svolte nel periodo:
Periodo	<input type="checkbox"/> Esecuzione sondaggi <input type="checkbox"/> Esecuzione micropali <input type="checkbox"/> Esecuzione tiranti <input type="checkbox"/> Esecuzione Jet-grouting <input type="checkbox"/> Esecuzione infilaggi <input type="checkbox"/> Centrale iniezione
dal _____ al _____	

Denominazione impresa edile:	Mansioni svolte nel periodo:
Periodo	<input type="checkbox"/> Esecuzione sondaggi <input type="checkbox"/> Esecuzione micropali <input type="checkbox"/> Esecuzione tiranti <input type="checkbox"/> Esecuzione Jet-grouting <input type="checkbox"/> Esecuzione infilaggi <input type="checkbox"/> Centrale iniezione
dal _____ al _____	

In caso di dichiarazione mendace il percorso formativo e il patentino che ne consegue non potrà essere ritenuto valido

In fede

Il sottoscritto AUTORIZZA la pubblicazione delle proprie immagini riprese dall' Ente Scuola Edile di Reggio Calabria durante i giorni del percorso formativo sopra descritto per uso didattico. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

#### INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati dall' Ente Scuola Edile di Reggio Calabria per lo svolgimento del contratto e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività dall' Ente Scuola Edile di Reggio Calabria. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei Dati personali, presso la dall' Ente Scuola Edile di Reggio Calabria in via vecchia S.Sperato 2/A CAP 89133, Reggio Calabria

#### AUTOCERTIFICAZIONE

Con la firma della presente scheda di iscrizione si autocertifica ai sensi della L.15/1968 e s.m.i. che il partecipante è in possesso di idoneità medica alla mansione (accertata a cura medico competente dell'impresa)

In fede

**Dichiarazione dell'impresa attestante l'esperienza professionale del lavoratore  
per l'iscrizione al percorso di abilitazione per Patentino Perforatore**

**PICCOLO DIAMETRO**

La sottoscritta impresa \_\_\_\_\_  
con sede in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_

**Dichiara**

che il Sig. (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

- È stato alle sue dipendenze dal ...../...../...../ al ...../...../...../  
 È alle sue dipendenze dal ...../...../...../

**Dichiara inoltre**

Che nel periodo dal ...../...../...../ al ...../...../...../ ha svolto le mansioni di

- Esecuzione sondaggi
- Esecuzione micropali
- Esecuzione tiranti
- Esecuzione Jet-grouting
- Esecuzione infilaggi
- Centrale iniezione

**In fede**  
(Timbro dell'impresa e  
firma del legale rappresentante)

Luogo e data: \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

*Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati dall' Ente Scuola Edile di Reggio Calabria per lo svolgimento del contratto e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività dall' Ente Scuola Edile di Reggio Calabria In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei Dati personali, presso la dall' Ente Scuola Edile di Reggio Calabria in via vecchia S.Sperato 2/A CAP 89133,Reggio Calabria*

**In fede**  
(Timbro dell'impresa e  
firma del legale rappresentante)

*Nota: allegare copia documento di identità*