



## **MODULO DI PRENOTAZIONE**

II/la Sottoscritto/a	nato/a a	il
Titolare della Ditta	con sede nel c	comune di
prov in via/piazza		al n
tel. fisso Fax	tel. cellulare	
C.F F	<sup>2</sup> .l	
indirizzo e-mail		
Impresa: □ Consorziata CNA SI □ Associata CI	NA Impianti □ Non associat	ta
PRENOTA la partecipazione di n persone a	al/ai corso/i sotto contrasse	gnato/i:
AREA 1 - FORMAZIONE PR	OFESSIONALE - A	MBIENTE – ENERGIA
□ PROF.01 - D.M. 37/08 – La dichiarazione	di conformità e di rispon	denza
per il programma e i costi <u>clicca qui</u> ;		
□ PROF.02 - D.P.R. 462/01 – Gli impianti di messa a terra e di protezione dalle scariche atmosferiche		
per il programma e i costi <u>clicca qui</u> ;		
□ PROF.05 - Impianti elettrici nei locali ad uso medico e similari		
per il programma e i costi <u>clicca qui</u> ;		
□ PROF.06 - DPR 74/13 − Regolamento per l'esercizio, conduzione, controllo, manutenzione e ispezione		
degli impianti termici (Aspetti principali	– Controlli – Ispezioni – S	anzioni)
per il programma e i costi <u>clicca qui</u> ;		
□ PROF.F1 - Corso Frigoristi Intermediate − Certificazione Categoria I		
(Patentino Frigoristi – Per allievi con conoscenza delle basi termodinamiche dei circuiti frigoriferi		
per il programma e i costi <u>clicca qui</u> ;		
□ PROF.F2 - Corso Frigoristi Basic − Certific	azione Categoria I	
(Patentino Frigoristi – Per allievi che devono acquisire tutte le conoscenze per certificazione)		
per il programma e i costi <u>clicca qui</u> ;		
La presente prenotazione dovrà essere conf svolgimento dei corsi indicati.	ermata quando la Segreto	eria di CNA SI comunicherà le date di
Il sottoscritto acconsente, ai sensi dell'art. 13 del	D.Lgs 196 del 30/06/03, al t	rattamento dei dati personali.
Data, lì//		Firma

Inviare il presente modulo via e-mail all'indirizzo segreteria@cnasi.it o via fax al numero 0923-438900