

SCHEDA ISCRITTO

- nuova iscrizione
 reinscrizione
 trasferimento

PER.IND.

PER.IND. LAUREAITO

Cognome e nome _____

Indirizzo per invio corrispondenza (indicare se diverso da quello di residenza indicato sulla domanda):

CAP _____ CITTA' _____ Provincia _____

Email _____ email PEC _____

Diploma di abilitazione conseguito nell'anno _____ presso ITIS _____

Di _____ Con votazione _____

Dichiara di svolgere:

esercizio della libera professione

esercizio saltuario/part time della libera professione

non esercizio della libera professione

Presta attività come lavoratore dipendente presso _____

Iscrizione all'EPPI

Ente di Previdenza dei Periti Industriali SI NO

Dichiara di avere le seguenti abilitazioni:

Abilitazione dei coordinatori per la sicurezza nei
cantieri temporanei e mobili (CSE CSP)ai sensi
del DL 81/08 art.98 all.14 SI NO

Certificatore energetico SI NO n. matricola certificatore _____

RSPP SI NO

DATA , _____ FIRMA _____

Tutte le informazioni contenute sono soggette a riservatezza a termini della vigente legislazione.

Indicare quali sono i dati che si vogliono rendere visibili a tutti sulla piattaforma
www.albounicoperind.it

abilitazioni,
indirizzo,
e-mail principale