PMI ITALIA®
CONFEDERAZIONE NAZIONALE PICCOLE E MEDIE IMPRESE

FORMA AGGREGATIVA DI ASSOCIAZIONI PROFESSIONALI CHE RILASCIA L'ATTESTATO DI QUALITA' E QUALIFICA PROFESSIONALE RICONOSCIUTA DAL Ministero dello Sviluppo Economico

MODULO DI RICHIESTA PER L'ISCRIZIONE NEL REGISTRO NAZIONALE DELLE PROFESSIONI NON ORGANIZZATE IN ORDINI – ALBI PROFESSIONALI DELLA CONF. PMI ITALIA

X (SEGNARE LA CASELL DI INTERESSE)

- ☐ **REGISTRO DEI FORMATORI IN MATERIA DI SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO**
- ☐ **REGISTRO DEI RESPONSABILI DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (R.S.P.P.) O DEGLI ADDETTI AL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (A.S.P.P.)**
- ☐ **REGISTRO DEI COORDINATORI DELLA SICUREZZA NEI CANTIERI (CSP/CSE)**
- ☐ **REGISTRO DEGLI ISTRUTTORI MACCHINE ED ATTREZZATURE DI LAVORO**
- ☐ **REGISTRO DEGLI ASSEVERATORI DEL SISTEMA DI GESTIONE DELLA SICUREZZA**

NOME E COGNOME_____

LUOGO E DATA DI NASCITA_____

CODICE FISCALE_____

RECAPITO CELLULARE/TELEFONO_____

E-MAIL PER INVIO ATTESTATO DI QUALITA'_____

IL PROFESSIONISTA DICHIARA:

X (SEGNARE LA CASELLA DI INTERESSE)

- ☐ **DI ESSERE DOCENTE/FORMATORE O RESPONSABILE DI PROGETTI FORMATIVI PRESSO UNA STRUTTURA FORMATIVA DI DIRETTA ED ECLUSIVA EMANAZIONE DELLA CONF. PMI ITALIA**
- ☐ **DI ESSERE COMPONENTE DI CONSIGLIO DIRETTIVO DI SEDE PROVINCIALE/TERRITORIALE DELLA CONF. PMI ITALIA**
- ☐ **DI ESSERE ASSOCIATO ALLA CONF. PMI ITALIA PRESSO LA SEDE PROVINCIALE - TERRITORIALE DI:_____**

ALLEGARE:CURRICULUM PROFESSIONALE, AUTOCERTIFICAZIONE ATTESTANTE IL POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI DALLA NORMATIVA VIGENTE

DATA_____/_____/_____

PMI ITALIA Confederazione Nazionale Piccole e Medio Imprese

Sede Nazionale Legale:
Via Dei Monti Parioli, 48
00197 – ROMA (RM)

Tel. 081 823 6724 – 081 823 5322 Fax: 081 311 0526

Sede Nazionale Operativa:
via Gen. Mario De Sena, 264
80035 - NOLA (Na)

www.confpmiitalia.it - conf.pmi@pec.it - info@confpmiitalia.it