



I prossimi corsi proposti da Emme Antincendio Srl sono i seguenti, con le modalità riportate:

Barrare la casella per il corso a cui si è interessati:

	Novembre	Dicembre
Aggiornamento professionale (*)	14/11/2019 Milano € 150 + iva	10/12/2019 Padova € 150 + iva
Corso Teorico	14/11/2019 Milano € 250 + iva	10/12/2019 Padova € 250 + iva
Esame UNI 9994-2:2015	15/11/2019 Milano € 300 + iva	11/12/2019 Padova € 300 + iva

(*) solo nel caso in cui il partecipante abbia sostenuto un corso per tecnici manutentori di estintori di incendio ai sensi della UNI 9994-1:2013 (di almeno 6 ore) altrimenti scegliere il Corso Teorico

Possiamo svolgere i corsi ed esami su richiesta anche presso Vostra sede:

Barrare la casella seguente se siete interessati ad un corso presso Vostra sede:

	Presso Vostra sede con almeno 10 partecipanti con data da concordare e quotazione da formulare
--	--

Vi ricordiamo che il corso è a numero chiuso, quindi prima di effettuare il versamento della quota di iscrizione, contattare i nostri uffici per verificare che vi siano ancora posti disponibili:

riferimento: Corso del "specificare data e luogo"

e-mail: formazione@emme-italia.com – Tel. 0575 380106



CORSI DI FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO

TECNICI MANUTENTORI

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Ragione Sociale

P.IVA

C.F.

Codice Destinatario / PEC

Corso Presso Propria Azienda

 SI NO Indirizzo Città CAP

Prov.

 Tel. Fax e-mail

QUOTE E MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

La quota di partecipazione per partecipante è indicata nella scheda allegata

Il pagamento dovrà essere effettuato a mezzo Bonifico Bancario a favore di:

- Per Corso di Formazione :
PuntoSicurezza srl
IBAN: IT 30 V 03111 14115 0000 000 10370
- Causale: Corso Tecnici Manutentori
- Per Esame di Certificazione (Modulo in allegato):
Kiwa Cermet Italia spa
IBAN: IT37 Z 08883 36850 019000092601
- Causale: Certificazione Tecnico Manutentore

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE PER OGNI PARTECIPANTE ALLA PRESENTE SCHEDA DI ISCRIZIONE

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità
- Titolo di Studio, Corsi/Master professionali, dichiarazione di operatività nel settore da almeno 6 mesi
- Attestato/Certificato di partecipazione a ultimo corso effettuato (per aggiornamento) E RICONOSCIUTO SECONDO NORMA UNI 9994-1:2013

Ogni partecipante deve obbligatoriamente presentarsi al corso equipaggiato di tutto il necessario per svolgere attività di pratica in maniera sicura con l'ausilio dei DPI (guanti, scarpe antinfortunistiche,...)

PARTECIPANTI AL CORSO

	Nome e Cognome	Ruolo in azienda
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
Totale partecipanti n. _____		Totale quote
		Totale versato (comprensivo di Iva) _____ €

Pag. 2/3

EMME ANTINCENDIO S.r.l.

Factory: Via del Molino, 40 - 52010 Corsalone (Arezzo) - Italy - Tel. +39.0575.511320

Warehouse MI: Via Giuseppe di Vittorio, 11 - 20017 Mazzo di Rho (Milano) - Italy - Tel. +39.02.93900399

Warehouse PD: Via Polonia, 35 - 35127 Padova (Padova) - Italy - Tel. +39.049.6453824

E-mail: info@emme-italia.com - milano@emme-italia.com - padova@emme-italia.com

P.IVA/ C.F. 11208251006 - R.E.A. FI-632545 - Capitale Sociale 30.000,00 Euro I.V.



Per accettazione

Data

Timbro e firma leggibili

CONDIZIONI

- In caso di mancata partecipazione, la disdetta dovrà essere comunicata almeno 5 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso a mezzo e-mail a: formazione@emme-italia.com. E' ammessa la sostituzione dell'iscritto con altra persona della stessa azienda da comunicare almeno 1 giorno prima dell'inizio del corso.
- In caso di rinuncia oltre il termine di cui al precedente punto, verrà fatturata per intero la quota di iscrizione.
- Il pagamento della quota, comprensiva di IVA, dovrà avvenire contestualmente alla domanda di iscrizione del corso e comunque entro e non oltre 7 giorni lavorativi antecedenti alla data di inizio del corso scelto.

Per accettazione

Data

Timbro e firma leggibili

PRIVACY

Informativa ai sensi del D.lgs 30 giugno 2003, n. 196: Il titolare del trattamento dei dati contenuti nel presente questionario è la società **Emme Antincendio S.r.l.**, con sede in **Chiusi della Verna loc. Corsalone, via del Molino, 40**, essi verranno trattati nel rispetto delle disposizioni del **D.lgs 30 giugno 2003, n. 196** per la gestione del corso e per l'invio delle informazioni sulle attività di formazione. Ai sensi del **D.lgs 30 giugno 2003, n. 196** l'interessato potrà in ogni momento chiedere a **Emme Antincendio S.r.l.** la visione, la modifica, il non utilizzo o la cancellazione, dei suoi dati inviando una richiesta via e-mail a formazione@emme-italia.com

Autorizzazione al trattamento dei dati

In relazione alle disposizioni di cui al **D.lgs 30 giugno 2003, n. 196**, riguardante la "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" si autorizza **Emme Antincendio S.r.l.** al trattamento dei dati della società.

Data / /

Firma _____

Io sottoscritto/a,

Cognome	
Nome	
Nazionalità	
Data Nascita	
Luogo Nascita	
Codice Fiscale	

Città di Residenza	
Indirizzo di Residenza	
CAP Residenza	

Telefono	
Fax	
Cellulare	
Indirizzo e-mail	

Dati di fatturazione (solo nel caso in cui siano differenti dai precedenti):

Ragione Sociale	
Città	
Indirizzo	
CAP	
Partita IVA	
Codice fiscale	

Telefono	
Fax	
Cellulare	
Indirizzo e-mail	
Posta Certificata	

DATI PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA:

Selezionare le *opzioni di Vostra pertinenza* e indicare i *dati richiesti*:

Pubblica Amministrazione: Sì NO

Codice Identificativo Univoco (Codice SDI) :

Indirizzo PEC:

Chiedo di essere ammesso all'esame di certificazione per la successiva iscrizione al registro dei professionisti certificati secondo lo schema:

SCHEMA	Tecnico Manutentore di estintori d'incendio - UNI 9994-2:2015
Profilo	<input type="checkbox"/> Tecnico Manutentore di estintori d'incendio <input type="checkbox"/> Tecnico Manutentore di estintori d'incendio Senior

- **Anagrafica: autorizzo** Kiwa Cermet a inviarmi le comunicazioni all'indirizzo e-mail indicato nell'anagrafica e dichiaro che i dati di anagrafica sopra riportati sono veritieri, corretti, completi ed aggiornati e che desidero ricevere ogni comunicazione relativa alla mia certificazione professionale all'indirizzo email qui indicato, o presso la mia residenza sopra comunicata. Mi impegno ad informare tempestivamente e per iscritto Kiwa Cermet di ogni variazione dei dati di cui sopra, consapevole che si intenderanno validamente eseguite da Kiwa Cermet le comunicazioni effettuate all'ultimo recapito comunicato per iscritto. Autorizzo pertanto Kiwa Cermet a revocare la mia certificazione nel caso in cui abbia effettuato almeno due tentativi non andati a buon fine di mettersi in contatto con me, all'indirizzo di residenza regolarmente comunicato nei termini anzidetti.
- **Dichiaro** di essere a conoscenza delle regole dello schema di certificazione, degli obblighi derivanti dalla certificazione del personale e delle sanzioni previste in caso del loro mancato rispetto, come previsto dai documenti contrattuali Kiwa Cermet:

- *Termini e Condizioni Generali di Kiwa Cermet Italia per lo svolgimento degli incarichi*¹ nella revisione in vigore all'atto della compilazione del presente modulo;
- *Regolamento Kiwa per la Certificazione* nella revisione in vigore all'atto della compilazione del presente modulo;
- *PG_PRS_ESTINT_Schema di certificazione: Tecnico Manutentore di Estintori e Tecnico Manutentore di Estintori d'incendio Senior*¹ nella revisione in vigore all'atto della compilazione del presente modulo;
- *Tariffario*¹ nella revisione in vigore all'atto della compilazione del presente modulo;
- *Codice Deontologico*¹ nella revisione in vigore all'atto della compilazione del presente modulo.
- Allego alla presente iscrizione le evidenze oggettive che ritengo adeguate per la vostra analisi documentale e che sono disposto ad integrare se, a vostro giudizio ed in base ai requisiti di schema contenuti nella PG_PRS sopra indicata, sono ritenute insufficienti. (Curriculum Vitae ed evidenze dei requisiti di istruzione ed esperienza lavorativa per come richiesti). In riferimento a tali evidenze dichiaro sotto la mia personale responsabilità civile e penale, in conformità agli artt. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000, che i dati e le informazioni in essi riportati corrispondono a verità.
- **In riferimento al Mantenimento della certificazione:** mi impegno a fornire annualmente le evidenze e i documenti richiesti dallo schema di certificazione (rif. PG_PRS Procedura di Schema sopra indicata) e a versare la quota prevista nel tariffario sopra indicato (€ 75,00 + iva / anno), consapevole che il mancato rispetto di tali requisiti comporterà la revoca della certificazione.
- **Condizioni di recesso:** Dichiaro di essere a conoscenza che, durante la valenza della certificazione, posso recedere dal presente contratto comunicando a Kiwa Cermet a mezzo raccomandata A/R la mia intenzione **almeno tre mesi prima** della scadenza annuale del mantenimento e che l'eventuale ritardo nella comunicazione di recesso mi obbliga a corrispondere la quota relativa all'annualità in corso. Dichiaro, inoltre, di essere a conoscenza che allo scadere della mia certificazione, devo comunicare a Kiwa Cermet il diniego di rinnovo della stessa a mezzo raccomandata A/R **almeno tre mesi prima** della scadenza e che l'eventuale mancata comunicazione di rinuncia alla certificazione entro il termine indicato mi obbliga a corrispondere la quota dovuta per il rinnovo della stessa.
- Dichiaro di mantenere riservate tutte le informazioni ricevute durante l'esame e mi impegno a non divulgare materiali di esame riservati, né a prendere parte a prassi fraudolente relative alla sottrazione di materiale di esame;
- Dichiaro di essere a conoscenza della Legge 4 del 14 Gennaio 2013 entrata in vigore il 10 Febbraio 2013 e degli adempimenti derivanti relativamente alle professioni non regolamentate;

Il/la sottoscritto/a:

Data e Firma

X

Dichiaro inoltre, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 c.c., di approvare specificatamente le disposizioni dei seguenti articoli riportati nei *Termini e Condizioni Generali di Kiwa Cermet Italia per lo svolgimento degli incarichi*, *Regolamento Kiwa per la Certificazione* e *Regolamento PG_PRS_ESTINT_Schema di certificazione: Tecnico Manutentore di Estintori e Tecnico Manutentore di Estintori d'incendio Senior* nella revisione in vigore all'atto della compilazione del presente modulo:

Termini e Condizioni Generali di Kiwa Cermet Italia per lo svolgimento degli incarichi nella revisione in vigore all'atto della compilazione del presente modulo: art. **6** – Responsabilità; art. **15** – Risoluzione, interruzione o proroga del Contratto; art. **16** – Clausola risolutiva espressa; art. **18** – Controversie, legge applicabile;

Regolamento Kiwa per la Certificazione nella revisione in vigore all'atto della compilazione del presente modulo: **4**. Certificazione Iniziale: art. 4.1; **5**. Mantenimento della Certificazione: artt. 5.1, 5.8; **6**. Sospensione o revoca della certificazione e riduzione dello scopo di certificazione: artt. 6.1, 6.2, 6.3, 6.4, 6.5, 6.6, 6.7, 6.8; **7**. Modifiche ai requisiti dello Schema di Valutazione della Conformità: artt. 7.1, 7.2, 7.3, 7.3, 7.4; **8**. Uso dei certificati, dei marchi di certificazione, loghi e pittogrammi: art. 8.4; **10**. Reclami e Ricorsi: artt. 10.1; 10.2; 10.3; 10.4; **12**. Clausola di Modifica: art. 12.1

PG_PRS_ESTINT_Schema di certificazione: Tecnico Manutentore di Estintori e Tecnico Manutentore di Estintori d'incendio Senior nella revisione in vigore all'atto della compilazione del presente modulo: articoli **5** - "Comunicazione"; **12** - "Sorveglianza e Rinnovo" e relativi sotto paragrafi 12.1 e 12.2; **13** - "Sanzioni"; **14** - "Subentro ad altro Ente"; **15** - "Ricorsi Reclami, e contenziosi" e relativi sotto paragrafi 15.1, 15.2 e 15.3

Modulo di iscrizione: "Anagrafica".

Modulo di iscrizione: "Condizioni di recesso".

Il/la sottoscritto/a:

¹ Documenti scaricabili dal sito internet www.kiwa.it

Data e Firma

X

Si allega informativa al trattamento dei dati art. 13 Reg. UE 2016/679, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente modulo.

SI PREGA DI RESTITUIRE IL PRESENTE MODULO, DEBITAMENTE FIRMATO:

- **VIA EMAIL ALL'INDIRIZZO professioni@kiwacermet.it**
- **VIA FAX AL NUMERO: + 39 051763382**
- **VIA POSTA ALL'INDIRIZZO**

Kiwa Cermet Italia S.p.A. Servizio Certificazione delle Professioni - Via Cadriano, 23 - 40057 Granarolo dell'Emilia (BO)