

PATENTINO IMPIANTI DI CLIMATIZZAZIONE

AZIENDA			
SEDE LEGALE			
UNITA' PRODUTTIVA (Se diversa dalla sede)			
P.IVA		C.F.	
TEL /CELL		Email	

Il sottoscritto _____ titolare / legale rappresentante della ditta sopra evidenziata

Chiede

di essere contattato per informazioni relative all'organizzazione dei corsi preparatori ed alle procedure di certificazione / ricertificazione relative al patentino FGAS per gli impianti di climatizzazione, ed in particolare:

Corso di formazione preparatorio all'esame (facoltativo) SI NO

- esame per **ricertificazione** (per coloro che hanno già il patentino)
- esame per **certificazione** (per coloro che non hanno mai conseguito il patentino)

persone interessate:

COGNOME E NOME	
COGNOME E NOME	
COGNOME E NOME	

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 101/2018 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'espletamento del servizio sopra specificato.

Data _____

Firma _____