

MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE
CORSO DI FORMAZIONE ANTINCENDIO

Il sottoscritto nato a il.....,

residente a..... Via..... N. Tel..... Email.....

CHIEDE

ai sensi dell'articolo 26bis del D.Lvo 08.03.2006 n°139 e dell'articolo 6 del DM 02.09.2021, l'iscrizione al corso di abilitazione rivolto/i a/agli aspiranti docenti che dovranno erogare la formazione e/o l'aggiornamento degli addetti antincendi.

☐ Tipo A Teoria: ore 48 Pratica: ore 12	☐ Tipo B Teoria: ore 48 Pratica: //	☐ Tipo C Teoria: ore 16 Pratica: ore 12	☐ Corso per Professionisti di cui all'art. 6 comma c) del DM 02.09.2021 riservato a professionisti iscritti negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 comma 4 del d.lgs 139/06 Modulo 10 Teoria: // Pratica: ore 12
---	---	---	---

Si prega di indicare la provincia presso cui si desidera svolgere il corso..... e di allegare documento d'identità in corso di validità.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D. lgs. 196 del 30 giugno 2003

Roma, li
FIRMA
