



MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE NEL REGISTRO PROFESSIONALE LEGGE 4 (RPL4)



Al Delegato Nazionale – Sezione L4
Interforce Resilience Coordination Training Academy
Sede Legale Via G. Garibaldi 27
00049 – Marino (RM)
info@ircot.eu

Il/La sottoscritto/a

Cognome

Nome

Sesso

M

F

Cod. Fiscale

Sesso	M	F	Cod. Fiscale												
-------	---	---	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

chiede di essere valutato per la qualifica di Coordinatore per la Sicurezza in fase di Progettazione ed Esecuzione per i cantieri mobili e temporanei di cui al Punto 1 del RRP101/IRCoT

A tal fine DICHIARA

di essere nato/a il	a	prov.
di essere residente a		Prov.
Indirizzo		N. Civ.
Telefono/i		
Email		

Dichiara di essere cittadino italiano SI NO

Dichiara di godere dei diritti politici SI NO

DICHIARA INOLTRE

Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito il

Presso:

--

N.B.

- **Allegare una copia del documento di riconoscimento in corso di validità.**

N.B. Inviare la richiesta con gli allegati via email e l'originale via posta.



MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE NEL REGISTRO PROFESSIONALE LEGGE 4 (RPL4)



Dichiara di aver riportato condanne penali SI NO

In caso di risposta affermativa, specificare le condanne penali riportate
(anche nel caso di riti speciali, patteggiamenti ex art. 444 c.p.p.):

Dichiara di essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti a carico

SI NO

In caso di risposta affermativa, specificare i procedimenti penali pendenti:

Dichiara di aver preso visione dello Statuto IRCoT, Regolamento Organismo di Vigilanza, del Codice Etico e Deontologico, dei regolamenti RG101, RG202, RRP101 e di accettarne totalmente i contenuti e le disposizioni senza riserve.

Dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della conseguente perdita del beneficio.

Firma estesa per la digitalizzazione (non uscire dai bordi)

Firmato il Dichiarante

Luogo

, data

Firma

(firmare per esteso)

N.B. Inviare la richiesta con gli allegati via email e l'originale via posta.



MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE NEL REGISTRO PROFESSIONALE LEGGE 4 (RPL4)



TRATTAMENTO DATI PERSONALI (art.13 – D.L.vo n.196/2003)

Il/la sottoscritto/a
dichiara di essere stato informato che il conferimento di dati personali, connesso alla volontarietà della domanda, è obbligatorio, in quanto indispensabile procedere all'iscrizione nell'elenco del personale volontario gestito da IRCoT Academy; le finalità trattamento sono date dall'iscrizione nell'elenco del personale volontario e della successiva gestione e sono trattati per le suddette finalità da IRCoT Academy, che è titolare del trattamento e che adotta il provvedimento di iscrizione/diniego/modifiche/cancellazione dell'iscrizione stessa, nonché, eventualmente; potrà esercitare, in relazione trattamento dati, i diritti di cui all'art. 13 del D.L.vo n. 196/2003.

Data

Firma

=

Il/la sottoscritto/a
dichiaro sotto al mia personale responsabilità che ho conseguito l'esperienza lavorativa propedeutica allo svolgimento del corso di formazione con partecipazione e superamento delle verifiche finali di apprendimento ex art. 98 e allegato XIV D. Lgs. n. 81/08. (120 ore) e che ho ricoperto posizioni e ruoli tecnici, manageriali e professionali presso enti, aziende o studi professionali che operano nel campo dell'edilizia per almeno:
[barrare la posizione corretta]

- 1 anno se in possesso di laurea di 2° livello e aver frequentato con superamento del test di verifica dell'apprendimento di uno specifico corso previsto per i coordinatori della sicurezza sul lavoro (art. 98 comma 1. lettera a).
- 2 anni se in possesso di laurea di 1° livello con superamento del corso indicato al punto precedente (art. 98 comma 1. lettera b).
- 3 anni se in possesso di diploma superiore e frequenza del corso indicato nei punti precedenti (art. 98 comma 1. lettera c)

Dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della conseguente perdita del beneficio.

Data

Firma

N.B. Inviare la richiesta con gli allegati via email e l'originale via posta.



MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE NEL REGISTRO PROFESSIONALE LEGGE 4 (RPL4)



ALLEGATI (indicare un una X l'allegato inoltrato)

Data

Firma

N.B. Inviare la richiesta con gli allegati via email e l'originale via posta.