

CANDIDATURA PER LA FREQUENZA AL CORSO "CONDUTTORI DI GENERATORI DI VAPORE":

Compilare una scheda per ogni lavoratore che si intende candidare, unitamente alla scheda con i dati dell'azienda; per i privati compilare la sola scheda partecipante unitamente ai dati del generatore (se si dispone o meno di un generatore per svolgere la parte pratica)

DATI PARTECIPANTE:

Il/la sottoscritto/a:

Nome _____ Cognome _____

Data Di Nascita: _____ Luogo Di Nascita _____

Prov. _____ Cittadinanza: _____

Codice Fiscale: _____

Residente a: _____

In Via: _____ Cap. _____

Comune _____ Prov. _____

Tel. _____ E-Mail _____

CONDIZIONE PROFESSIONALE: (barrare la casella corrispondente)

- LAVORATORE DIPENDENTE**
- LAVORATORE AUTONOMO**
- PRIVATO**

DICHIARA

- **di voler conseguire il grado di abilitazione:** (tipologia patentino che si vuole conseguire:
1°,2°,3°,4° grado) _____

- **di possedere il seguente titolo di studio** (indicare tipologia di studi e indirizzo)
 - **Nessun titolo di studio/licenza elementare**
 - **Licenza media inferiore**
 - **Qualifica professionale triennale**
 - **Diploma di scuola superiore** (specificare tipologia di diploma e indirizzo conseguito)

- **Laurea vecchio ordinamento** (specificare tipologia di laurea e indirizzo conseguito)

- **Laurea triennale** (specificare tipologia di laurea e indirizzo conseguito)

- **Laurea magistrale** (specificare tipologia di laurea e indirizzo conseguito)

- **di essere già in possesso di un patentino con grado di abilitazione** _____
conseguito nel mese/anno _____ **e rilasciato da** _____
(compilare solo se si possiede un patentino)

Luogo e data _____

Firma partecipante _____

ALLEGARE:

- **COPIA DEL TITOLO DI STUDIO DEL PARTECIPANTE**
- **COPIA DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PER LA CONDUZIONE DI GENERATORI DI VAPORE (solo per i possessori del libretto)**
- **COPIA DELLA CARTA DI IDENTITA' DEL PARTECIPANTE**

DATI AZIENDA:

Ragione sociale azienda _____

Con sede in via _____ n° civico _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ Fax _____

Partita IVA _____ Codice fiscale _____

Matricola INPS _____

Azienda associata a **CONFINDUSTRIA BERGAMO**: SI NO

Azienda aderente a **FONDIMPRESA**: SI NO

DATI DEL GENERATORE E DEL PERSONALE (INTERNO O MENO) PER LA DOCENZA DELLA FORMAZIONE PRATICA:

L'azienda dispone di un generatore di adeguata portata per erogare la parte pratica del corso

- SI
- NO

L'azienda mette a disposizione il proprio generatore per lo svolgimento della formazione pratica

- SI
- NO

La potenza del generatore di vapore in t/h presso cui verrà svolta l'attività pratica è di: _____

L'azienda dispone di personale (interno o meno) con esperienza professionale documentata, almeno triennale, nelle tecniche di conduzione ovvero di costruzione e funzionamento di generatori di vapore

- SI*
- NO

Indicare il numero di persone che si intende coinvolgere nella docenza della formazione pratica: _____

***Nel caso in cui l'azienda decida di utilizzare proprie risorse e mezzi per l'erogazione della formazione pratica, è necessario allegare:**

- Curriculum vitae firmato** del personale coinvolto nella docenza della formazione pratica
- Caratteristiche tecniche del generatore, con particolare riferimento alla producibilità di targa dello stesso generatore (allegare libretto del generatore che evidenzia le caratteristiche tecniche).

**** verificare che nel CV vi sia la dicitura con autorizzazione al trattamento dei dati personali:**

"Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni"

CONTATTO DI RIFERIMENTO AZIENDALE PER L'INIZIATIVA FORMATIVA:

Nome e Cognome: _____

Telefono: _____

Indirizzo mail: _____

Luogo e Data

Timbro e firma dell'azienda
