Confartigianato Servizi per le Imprese e le Persone Lecce s.r.l.

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
da inviare a formazione@confartigianatolecce.it

DATI AZIENDALI			
DENOMINAZIONE*			
COMUNE	VIA		PROV.
CAP	P. IVA	MATRICOLA AZIENDALE INPS*	
CELL	E-MAIL		
PEC	SITO WEB		
LEGALE RAPPRESENTANTE			
LUOGO NASCITA	PROV.	DATA	
C.F.			
ATTIVITA'	N° DIPENDENTI		
CODICE UNIVOCO ER LA FATTURAZIONE/SDI			
REFERENTE PER CONTATTI:			
TEL	E-MAIL		
NOTE_____			

* CAMPI OBBLIGATORI

Il sottoscritto chiede di essere ricontattato al fine di ricevere maggiori informazioni in merito alle attività, iniziative e servizi come di seguito indicati (crociare attività di interesse nell'allegato).

Luogo e Data _____ Firma _____

Con la sottoscrizione del presente modulo, si fornisce il consenso al trattamento dei dati personali da parte di Confartigianato Servizi per le Imprese e le Persone s.r.l., forniti a seguito di richiesta informazioni presso la suddetta società, ai sensi degli articoli 15-22 e 34 del Reg. UE 2016/679.
Il consenso al trattamento dei dati personali è fornito per le finalità sotto indicate:
- attività di redazione di preventivi e offerte commerciali (riscontro a richieste del cliente);
- attività di marketing quali la segnalazione di servizi, con invio tramite posta elettronica e/o canali telefonici, di materiale informativo
- eventuale trasferimento dei dati raccolti a terzi, per la corretta gestione delle richieste dell'utente

Il titolare del trattamento dati è Confartigianato Servizi per le Imprese e le Persone s.r.l. (Piazzetta E.Montale,4 – 73100 Lecce). Qualora desideraste non ricevere più comunicazioni da parte di Confartigianato Servizi per le Imprese e le Persone s.r.l. potete eliminare la sottoscrizione inviando una mail a privacy@confartigianatolecce.it

Luogo e Data _____ Firma _____

Compilatore Sistema Confartigianato:_____

Confartigianato Servizi per le Imprese e le Persone Lecce s.r.l.

□ CERTIFICAZIONE DELLE PERSONE E DELLE IMPRESE

Ragione sociale _____

Nominativo addetto da patentare (nel caso di richiesta del patentino)

Nato/a a_____Prov._____il_____

Cell_____e-mail_____(se diversi da quelli aziendali) Cod. Fiscale_____

ATTIVITA' DA ESEGUIRE:

Patentino F-gas reg.2067/2015☐ Certificazione Aziendale F-gas reg.2067/2015☐

Patentino F-Gas reg.2067/2015 – RINNOVO DECENNIO☐

In caso di Patentino F-gas allegare:

- Fotocopia documento d'identità in corso di validità
- Fotocopia codice fiscale
- PR - Codice di iscrizione provvisoria al registro telematico nazionale (in caso di mancanza chiedere ai nostri consulenti)

□ CORSO AGGIORNAMENTO PER INSTALLATORE E MANUTENTORE STRAORDINARIO IMPIANTI FER

Autorizzato dalla Regione Puglia

Ragione sociale _____

Nominativo Responsabile Tecnico_____

ATTIVITA' AZIENDALE ABILITATA A NORMA DEL DM 37/2008:

Lettera A ☐ *Fotovoltaico*

Lettera C ☐ *Pompe di calore – Biomassa - Solare termico*

Allegare:

- Fotocopia documento d'identità in corso di validità (possibilmente carta di identità)
- Fotocopia codice fiscale
- Fotocopia visura camerale aggiornata