

INVIARE MAIL: [qssformazione@gmail.com](mailto:qssformazione@gmail.com)



**O.N.A.S.P.I.**  
ORGANISMO NAZIONALE DEI PROFESSIONISTI  
DELLA SICUREZZA, PRIVACY E INFORMATICA



O.N.A.S.P.I. SICILIA RIBERA(AG) Viale Garibaldi n.9  
**web: [www.assoeureka.it](http://www.assoeureka.it) [www.onaspi.it](http://www.onaspi.it)**

Il sottoscritto .....nato a .....Prov..... il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

e residente a .....(\_\_\_\_) nella via.....n. \_\_\_\_

CAP.....C.F.:..... P.IVA: .....

tel. .... Mail:.....



Titolo di studio: .....

- avendo preso visione dello Statuto dell'Associazione **QSS FORMAZIONE SICUREZZA E SALUTE**([www.assoeureka.it](http://www.assoeureka.it)) affiliata O.N.A.S.P.I.(statuto [www.onaspi.it](http://www.onaspi.it))
- consapevole che **QSS FORMAZIONE SICUREZZA E SALUTE** persegue la tutela degli interessi morali, economici, assistenziali sia collettivi sia individuali dei soci;

**CHIEDE**

di essere iscritto all'associazione **QSS FORMAZIONE SICUREZZA E SALUTE** in qualità di Socio e comunico che svolgo le seguenti attività professionali non regolamentata in ordini o collegi(L.4/2013):

- ASPP/RSP  FORMATORE SICUREZZA  COORDINATORE(CSP(CSE))  R.L.S.T.
- TECNICO COMP.PIMUS  PROG./RESP. PROG.FORM.  VERIF.IMP.ELETT./TERRA
- GEOBIOLOGO AMB- VITA E LAVORO  CONSULENTE SIC.(art.31 co.3 D.Lgs 81/08)
- TECNICO MANUTENTORE QUALIFICATO(Estintori/Idranti/Porte REI)  PREPOSTO PONTISTA

QUOTA ADESIONE ANNUALE: SOCIO **€.30,00**

BONIFICO INTESTATO **QSS FORMAZIONE SICUREZZA E SALUTE**

**IBAN: IT 12 L 02008 83090 000300358735**

CAUSALE: ISCRIZIONE COGNOME NOME ANNO .....

Per informazioni: Ing.AVANZATO SALVATORE **339 69.76.112**

Si allegano: copia bonifico e documentazione attestante i requisiti Professionalità effettuate per il rilascio attestato di Qualità e di Qualificazione Professionale dei servizi prestati(L.4/2013).

**Acquisizione del consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR):**

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni in base del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nell' informativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma:.....