

INVIARE MAIL: qsseurekasicurezza@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.92

Ing. Salvatore Avanzato

mail: ing.avanzato@gmail.com tel. 3397626301

web: www.assoureka.it www.onaspi.it

Il sottoscrittonato aProv..... il ___ / ___ / ___

residente a(____) vian.

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

tel. Mail:.....



Titolo di studio:

- avendo preso visione dello Statuto dell'Associazione **QSS EUREKA SICUREZZA**(www.assoureka.it) affiliata
O.N.A.S.P.I.(statuto www.onaspi.it)

- consapevole che **QSS EUREKA SICUREZZA** persegue la tutela degli interessi morali, economici, assistenziali sia
collettivi sia individuali dei soci;

CHIEDE

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

- DOC.ANT.teoria ISTR. ANTINC. Pratica OP.SAFETY/SECURITY HOSTESS/STEWARD
- OP.BLS OPE.BLSD ISTR.BLS/BLSD ISTR.SAFETY/SECURITY RIGGER SCAFF
- OP./ISTR. TRAUMA OP./ISTR. OSSIGENO ADD. ANTINCENDIO ADD. PRIMO SOCCORSO
- DIRIGENTE SICUREZZA PREPOSTO SICUREZZA DAT. LAV.-RSPF HEAD RIGGER/PREPOSTO
- CONSULENTE SIC.(art.31 co.3 D.Lgs 81/08) ISTR.ATTR. GROUND RIGGER UP RIGGER
- PONTISTA OP. USO FUNI PREPOSTO PONTEGGI ANT.ID.TECNICA VV.F. OPERATORE EVENTI

Quota adesione annuale : SOCIO **€30,00**

Bonifico intestato QSS EUREKA SICUREZZA IT95X0200883090000105197597

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:.....