

Modulo 20.01 - Richiesta iscrizione al Corso di Formazione per personale addetto al recupero di gas fluorurati (F-HFC)

(DPR 43/2012 – Regolamento Europeo 842/2006 e 517/2014 – CE 307/2008)

1. Dati relativi al richiedente (persona fisica)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____

residente a _____ Prov. _____ CAP _____ Via _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Codice Fiscale _____ Sesso M () F ()

Titolo di studio _____

Cittadinanza () Italiana () Altra (Specificare) _____

Occupato () NO () SI (indicare il nome dell'Azienda) _____

Chiede, con la presente, di iscriversi al **“Corso di Formazione per addetti al recupero di taluni gas fluorurati ad effetto serra dagli impianti di condizionamento d'aria dei veicoli a motore che rientrano nel campo di applicazione della Direttiva 2006/40/CE”**, che si terrà presso la Sala Formazione della Edra S.r.l., sita in Torino, Via Schiaparelli 16 (1° piano).

Il corso abiliterà individualmente la persona a svolgere le attività di cui al titolo. Sarà ns. cura, nei tempi e nelle modalità previste dalla legge, registrare nel Registro Telematico preposto dalle Camere di Commercio successivamente l'attestato di effettuata partecipazione della persona stessa. **I costi di questa attività e dei relativi diritti di segreteria sono compresi nel costo complessivo del corso.**

1.1 Restano a carico dell'Azienda i costi relativi all'iscrizione della stessa e della/e persona/e preposta/e sul Registro di cui sopra. Tali attività possono essere svolte dall'Azienda stessa oppure, in alternativa, a noi delegate previa compilazione dei moduli *“procure speciali”* (Persona Fisica e Azienda) che si trovano a fondo di questo stesso modulo. Il costo complessivo della pratica (che comprende i diritti di segreteria della CCIAA per l'iscrizione dell'Azienda, di una Persona Fisica e le due imposte di bollo relative) è **di €128 + iva**; il costo della pratica per l'inserimento di persone aggiuntive, oltre a quella già iscritta, è di **€60 + iva** per nominativo (comprendente i diritti di segreteria della CCIAA per l'iscrizione della Persona Fisica e la relativa imposta di bollo).

2. Dati relativi al corso

Il corso ha una durata di 8 ore e sarà svolto in un'unica giornata in data che sarà comunicata anticipatamente.

3. Dati relativi alla quota di iscrizione

Il costo del corso è di **€250 + iva** e comprende la registrazione dell'Attestato conseguito nel Registro Telematico istituito dalla Camera di Commercio (sono esclusi i costi di iscrizione dell'Azienda e della persona Fisica preposta – vd., sopra, Punto *“1.1”* e, sotto, Moduli *“Procure Speciali”*)

Nel costo sono anche compresi i Caffè/Coffee Break (arrivo, metà mattina e metà pomeriggio) e Pranzo “light” (Primo, dolce, caffè, acqua e vino) in trattoria nei pressi di Edra (oppure analogo Servizio Catering interno).

4. Dati relativi al pagamento della quota di iscrizione

Indicare se il costo del corso verrà corrisposto dalla:

Persona partecipante

Ditta (Rag. Soc.) _____

Già cliente Edra. Nuovo Cliente (seguirà invio di modulo anagrafica per inserimento nuovo cliente)

Indicare se si necessita di Fattura

Ricevuta Fiscale (utilizzando i dati sopra forniti).

L'ADDEBITO DELL'ACCONTO NON VERRÀ EFFETTUATO SIN QUANDO NON CI SARANNO GLI ESTREMI CHE CI CONSENTANO DI INZIARE AD ORGANIZZARE I CORSI (vedi mail allegata). Tale acconto verrà quindi fatturato soltanto dopo aver ricevuto formale conferma della data del corso ed entro 5 giorni dalla ns. conferma dell'iscrizione; il saldo, dettagliato al punto 3. in funzione del corso scelto, andrà versato entro 5 giorni prima della data del corso.

I pagamenti potranno essere effettuati in contanti, a mezzo assegno bancario/circolare oppure effettuando un bonifico bancario a favore di Edra S.r.l. – Iban IT46L0304801001000000082061.

Riservato alle Aziende già clienti di Edra S.r.l.

Se il costo del corso verrà corrisposto dall'Azienda in cui la persona che parteciperà al corso opera e la stessa Azienda è già cliente Edra sarà sufficiente porre timbro e firma nel presente riquadro **quale autorizzazione ad emettere, contestualmente alla conferma di iscrizione, fattura di acconto pari a €80+iva e, 5 giorni prima del corso, fattura di saldo pari a quanto riportato nel dettaglio al punto 3., in funzione del corso scelto. Le condizioni di pagamento saranno le stesse già in essere per le normali forniture di materiale.**

Data _____ Timbro e Firma _____

5. Importante (per il partecipante)

Il richiedente autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs n. 196 del 30 Giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, il richiedente dichiara che le informazioni riportate nel presente modulo corrispondono a verità.

Data _____ Firma _____

Registro telematico nazionale delle imprese e persone certificate

Articolo 13 del D.P.R. n. 43/2012

MODELLO PROCURA – PERSONA FISICA

INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E LA PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLA PRATICA DI ISCRIZIONE E/O
VARIAZIONE AL REGISTRO TELEMATICO DEI GAS FLUORURATI DI CUI AL D.P.R. DEL 27/01/2012 N.43

Campo da compilare a cura di Edra S.r.l.

Codice univoco di identificazione della pratica [_____]

Il sottoscritto _____

nato a _____ (_____) il _____

Codice Fiscale _____ in qualità di persona fisica dichiara di conferire alla

Sig.ra Carla Calaon, nata a Teolo (PD) il 06/11/43, Codice Fiscale CLNCRL43S46L100I, in qualità di delegato,

procura speciale

per la sottoscrizione digitale e la presentazione telematica della pratica di iscrizione e/o di variazione al Registro telematico dei Gas Fluorurati identificata dal codice pratica sopra apposto, alla Camera di commercio competente per territorio, ai fini dell'iscrizione e/o della variazione dell'iscrizione al Registro telematico di cui all'art. 13 del D.P.R. del 27 gennaio 2012, n.43.

FIRMA AUTOGRAFA

Si allega copia di documento d'identità della persona fisica.

Registro telematico nazionale delle imprese e persone certificate

Articolo 13 del D.P.R. n. 43/2012

MODELLO PROCURA – AZIENDA

INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E LA PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLA PRATICA DI ISCRIZIONE E/O
VARIAZIONE AL REGISTRO TELEMATICO DEI GAS FLUORURATI DI CUI AL D.P.R. DEL 27/01/2012 N.43

Campo da compilare a cura di Edra S.r.l.

Codice univoco di identificazione della pratica [_____]

Il sottoscritto _____

nato a _____ (_____) il _____

Codice Fiscale _____ in qualità di legale rappresentante/titolare della

Ditta _____ dichiara di conferire alla Sig.ra Carla Calaon,

nata a Teolo (PD) il 06/11/43, Codice Fiscale CLNCRL43S46L100I, in qualità di delegato,

procura speciale

per la sottoscrizione digitale e la presentazione telematica della pratica di iscrizione e/o di variazione al Registro telematico dei Gas Fluorurati identificata dal codice pratica sopra apposto, alla Camera di commercio competente per territorio, ai fini dell'iscrizione e/o della variazione dell'iscrizione al Registro telematico di cui all'art. 13 del D.P.R. del 27 gennaio 2012, n.43.

FIRMA AUTOGRAFA

Si allega copia di documento d'identità del legale rappresentante/titolare.