



2010 - 2020

10 ANNI IN SICUREZZA

MODULO ISCRIZIONE O.N.A.P.S. ANNO 2024

IL SOTTOSCRITTO _____
NATO A _____ IL ____ / ____ / ____
RESIDENTE A _____
IN VIA/P.ZZA _____ N _____
CAP _____ PROV _____
TEL _____ EMAIL _____
CF _____ P.IVA _____
PROFESSIONE _____ AZIENDA _____

- avendo preso visione dello Statuto che regola la **O.N.A.P.S.**;
- consapevole che la **O.N.A.P.S.** persegue la tutela degli interessi morali, economici e assistenziali (sia collettivi che individuali) dei soci;

CHIEDE

di essere iscritto alla **O.N.A.P.S. per l'anno 2024** in qualità di socio aderente ed iscritto nei registri dei COMPARTI:

- DATORE DI LAVORO - RSPP ADDETTI E RESPONSABILI DEL S.P.P.
- COORDINATORI PER LA SICUREZZA PER LA PROGETTAZIONE E L'ESECUZIONE DEI LAVORI, RESPONSABILI DEI LAVORI E DIRETTORI DEI LAVORI NEI CANTIERI EDILI;
- FORMATORI, PROGETTISTI DI FORMAZIONE, RESP.PROGR.FORM., TUTOR;
- CONSULENTE SICUREZZA;
- MEDICO COMPETENTE;
- TECNICO COMPETENTE REDAZIONE P.I.M.U.S.;
- ALTRO _____

Il sottoscritto aderisce contestualmente alla Confederazione ES.A.AR.CO e agli ENTI BILATERALI, accettandone e rispettandone i contenuti previa visione dello Statuto.

Si allega documentazione (COPIA TITOLI DI STUDIO, CORSI E AGGIORNAMENTI, ESPERIENZA, ECC.) per lo status professionale per cui si richiede l'iscrizione e **COPIA BONIFICO di € 100,00 intestato a: O.N.A.P.S. - IBAN: IT 12C0760104400001041290626**

DATA: ____ / ____ / ____

FIRMA: _____

In ottemperanza con il nuovo Regolamento Europeo GDPR n. 679/2016, le informazioni contenute in questo messaggio sono riservate e confidenziali. Il loro utilizzo è consentito esclusivamente al destinatario del messaggio, per le finalità indicate nel messaggio stesso. Qualora Lei non fosse la persona a cui il presente messaggio è destinato, La invitiamo ad eliminarlo dal Suo Sistema ed a distruggere le varie copie o stampe, dandocene gentilmente comunicazione. Ogni utilizzo improprio è contrario ai principi del nuovo Regolamento Europeo GDPR n. 679/2016.