

Associazione "Organismo Nazionale dei Professionisti della Sicurezza"

Via Appia Nuova, 612-00179 - ROMA

Email: <u>segreteria@onaps.net</u>

2010 - 2020

MODULO ISCRIZIONE O.NA.P.S. ANNO 2025

IL SOTTOSCRITTO			
NATO A		IL_	1 1
RESIDENTE A			
IN VIA/P.ZZA			N
CAPPROV			
TEL	EMAIL		
CF	P.IVA		
PROFESSIONE		_AZIENDA	
 avendo preso visone dello Stat consapevole che la O.NA.P.S. collettivi che individuali) dei soci 	persegue la tutela de	gli interessi morali, ec	onomici e assistenziali (sia
di essere iscritto alla O.NA.P.S. COMPARTI:	per l'anno 2025 in qu	alità di socio aderente	e ed iscritto nei registri dei
DATORE DI LAVORO - RSP	P ADDETT	E RESPONSABILI DE	L 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, PROGETTIST CONSULENTE SICUREZZA	•	SP.PROGR.FORM., TU	TOR;
MEDICO COMPETENTE;	,		
TECNICO COMPETENTE REDAZIONE PI.M.U.S.;			
ALTRO		<u></u>	
Il sottoscritto aderisce contestua accettandone e rispettandone i			agli ENTI BILATERALI ,
Si allega documentazione (COP ECC.) per lo status professionale intestato a: O.NA.P.S IBAN:	e per cui si richiede l'is	crizione e COPIA BC	
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.

