

>> FAC-SIMILE <<

Da compilare e spedire a mezzo posta o a mezzo Fax

Spettabile

SACERT

C.so di Porta Vittoria, 27
20122 Milano (MI)

Fax 02 40040820

Oggetto: Domanda per l'iscrizione volontaria come Tecnico Acustico Edile presso SACERT

Il/La
sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente a _____ Prov. _____
via _____ n° _____ CAP _____
Tel. _____ Cell. _____
C.F.: _____ P.IVA.: _____

RECAPITO STUDIO PROFESSIONALE

Comune di _____ Prov. _____
via _____ n° _____ CAP _____
Tel. _____ Fax _____
e-mail _____

CHIEDE

**di essere iscritto/a a SACERT al fine di operare come Tecnico Acustico Edile
secondo la procedura di Qualità Acustica Sacert®.**

Allego alla presente i seguenti documenti:

- a) Fotocopia del Documento di Identità
- b) Fotocopia del Codice Fiscale
- c) Curriculum professionale (max 3 pagine)
- d) Fotocopia dell'Attestato di frequenza con profitto rilasciato da un ente di formazione Accreditato SACERT.
- e) Informativa e modulo consenso al trattamento dei dati personali in conformità al d.lgs. 196/03

Data

Firma
