C.N.E.Bi.F.I.R.

Confederazione Nazionale Enti Bilaterali, Formazione, Istruzione e Ricerca

RICHIESTA ACCREDITAMENTO

MOD.A2 rev.00 del 18/10/2019

SOGGETTO RICHIEDENTE					
Ragione Sociale					
P.IVA			C.F.		
SEDE LEGALE					
Indirizzo				*Civico*	
CAP		*Comune*		Prov.	
SEDE AMMINISTRATIVA PRINCIPALE					
Indirizzo				*Civico*	
CAP		*Comune*		Prov.	
Referente Aziendale				*Cell.*	
Tel.		*e-mail*			

ANAGRAFICA RAPPRESENTANTE LEGALE					
Nome			Cognome		
Data di nascita		*Luogo di nascita*		Cittadinanza	
Residenza				*Civico*	
CAP		*Comune*		Prov.	
Cell.		*e-mail*			

Titoli preferenziali:

Il soggetto richiedente nella persona del Rappresentante Legale dichiara:

- di essere un'azienda Certificata secondo norme ISO; SI ☐ NO ☐
- di adottare modelli di organizzazione e gestione di cui all'art. 30 ex D.Lgs. 81/08; SI ☐ NO ☐

Il soggetto richiedente in qualità di Professionista dichiara:

- di possedere la Certificazione delle proprie competenze professionale secondo la ISO UNI CEI 17024; SI ☐ NO ☐
- di possedere la Laurea, anche triennale (vecchio o nuovo ordinamento); SI ☐ NO ☐
- di possedere un titolo di studio di cui all'art. 32 ex D.Lgs. 106/09, ovvero aver discusso tesi di laurea avente ad oggetto la materia di prevenzione; SI ☐ NO ☐
- di aver frequentato corsi di formazione e/o Master rivolti ai formatori ; SI ☐ NO ☐
- di aver svolto incarichi di relatore in convegni pubblici e/o istituzionali in materia di prevenzione; SI ☐ NO ☐

Relativamente all'Organizzazione:

- Il soggetto richiedente dispone di formatori all'interno del proprio organico aziendale; SI ☐ NO ☐
- Il soggetto richiedente dispone di aule all'interno di strutture proprie; SI ☐ NO ☐
- Il soggetto richiedente dispone di attrezzature proprie per la videoproiezione; SI ☐ NO ☐
- Il soggetto richiedente dispone di più sedi sul territorio nazionale; SI ☐ NO ☐

Il soggetto richiedente, nella persona del Rappresentante Legale, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici conseguiti (ai sensi degli artt. 75-76 del D.P.R. 445/2000, dichiara:

- di contenere nel proprio oggetto sociale l'attività di formazione e/o operare nel settore della sicurezza sul lavoro; SI ☐ NO ☐
- di aver letto e compreso il regolamento di accreditamento e tutti i suoi allegati e di accettarne il contenuto in ogni sua parte e tutte le condizioni che ne derivano; SI ☐ NO ☐

- di non essere oggetto di sentenze di condanna per reati commessi in omissione delle norme previdenziali né di essere oggetto di provvedimenti di sospensione e/o interdittivi; SI ☐ NO ☐
- di aver letto e compreso l'informativa sulla privacy come da D.Lgs. 196/03 e di accettarne il contenuto in ogni sua parte; SI ☐ NO ☐
- di autorizzare C.N.E.Bi.F.I.R e l'O.P.N. all'utilizzo dei propri dati a fini di invio di materiale promozionale dell'Ente o di soggetti terzi o per il compimento di ricerche di mercato; SI ☐ NO ☐
- di autorizzare C.N.E.Bi.F.I.R e l'O.P.N. ad inserire il proprio nominativo negli elenchi dei soggetti accreditati pubblicati su siti e materiali divulgativi; SI ☐ NO ☐

Data _____

Timbro e firma del Rappresentante Legale

.....

Parte ad uso esclusivo dell'ENTE

Codice di Assegnazione

Firma del Presidente
C.N.E.Bi.F.I.R.

_____
Gabriele TULLIO

Firma del Presidente
O.P.N. - C.N.E.Bi.F.I.R.

_____
Domenico PENNACCHIO