



O.N.A.P.S.
Associazione
"Organismo Nazionale
Professionisti della Sicurezza"
VIA APPIA NUOVA N.612
00179 ROMA
Mail: servizi@onaps.net
Web: www.onaps.org

Il sottoscritto nato a Prov..... il ___/___/___
e residente a(____) nella via n.____
CAP.....C.F.:..... P.IVA:.....
tel. Mail:.....@.....

Ass.ne - Studio Ass. altro: no si

Via.....n..... Città.....CF/Piva

- avendo preso visione dello Statuto che regola la **O.N.A.P.S.** – Associazione "Organismo Nazionale Professionisti della Sicurezza";
- consapevole che **O.N.A.P.S.** persegue la tutela degli interessi morali, economici, assistenziali sia collettivi sia individuali dei soci;

CHIEDE

di essere iscritto alla **O.N.A.P.S.** – Associazione "Organismo Nazionale Professionisti della Sicurezza per l'ANNO 2016 in qualità di Socio aderente ed iscritto negli elenchi nei COMPARTI:

- RSPP** **A.S.P.P.**
Settore ATECO:
 - B1(AGRICOLTURA); B2(PESCA); B3(EDILIZIA); B4(INDUSTRIA);
 - B5(RAFFINERIA-CHIMICA); B6(COMMERCIO); B7(SANITA'); B8(PUBBLICA AMMINISTRAZIONE-ISTRUZIONE); B9(SERVIZI).
- 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.PROG.FORM.-TUTOR;**
- CONSULENTE SICUREZZA;**
- PONTISTA E PREPOSTO MONTAGGIO PONTEGGI;**
- TECNICO COMPETENTE REDAZIONE PI.M.U.S.;**
- altro (specificare):_____

Il sottoscritto aderisce contestualmente alla Confederazione ES.A.AR.CO., agli Enti Bilaterali nonché al Fondo Interprofessionale "Infocus", accettandone e rispettandone i contenuti, previa presa visione dello statuto.

Si allega documentazione(copia tit.studi, corsi e agg.ti, esperienza, etc.) per lo status professionale per cui si chiede l'iscrizione e copia bonifico di €100,00 intestato O.N.A.P.S. IBAN: IT25P0513203209805570300649 -ANNO 2016.

Acquisizione del consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003:

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

DATA ___/___/_____

FIRMA:
