



- di essere in possesso nel campo delle PND delle seguenti qualificazioni o certificazioni:  
.....
- di possedere il seguente titolo di studio .....  
.....
- che risponde a verità quanto riportato negli allegati
- di accettare quanto prescritto nel Regolamento CICPND
- di appartenere alla Società seguente: .....  
via ..... cap. ....  
città ..... prov. .... tel. ....

chiede inoltre di intestare la fattura a: .....  
codice fiscale ..... partita IVA .....

Si allegano:

Una copia del diario di ciascun corso di addestramento al quale ha partecipato firmato dal livello 3 responsabile.

Dichiarazione dell'esperienza conseguita per ciascun metodo, completa della data di inizio e di termine delle varie esperienze, nominativo della Società presso la quale si è compiuta l'esperienza, nominativo della persona che ha fatto da guida.  
La dichiarazione deve essere firmata dal datore di lavoro.

Certificato di idoneità fisica come richiesto al punto 7.1 del Regolamento.

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art. 13 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n° 196 a pag. 38 del presente Regolamento.

Due fotografie formato tessera con l'indicazione sul retro del nominativo del candidato.

La persona incaricata di seguire la presente richiesta è il Sig. ....  
Tel..... E-mail  
.....

Data .....

Firma .....