

ISTANZA DI ISCRIZIONE AL REPERTORIO NAZIONALE RLST ENBIC SICUREZZA

IL/LASOTTOSCRITTO/A

NATO/AA

IL

CODICE FISCALE

TELEFONO

E-MAIL

Chiedo di poter essere inserito/a nel Repertorio Nazionale dei RLST di Enbic Sicurezza.

A tal riguardo dichiaro di essere già in possesso dei requisiti per poter svolgere i compiti delle seguenti figure prevenzionali:

RLST SI NO

RLS SI NO

ASPP SI NO

RSPP SI NO

FORMATORE SI NO

ALTRO

Dichiaro di essere già iscritto a registro professionale Aifes

SI (si allega copia dell'iscrizione al registro professionale RLST Aifes)

NO

Offro la mia disponibilità per operare in:

REGIONE/I

PROVINCIA/E

NEI COMUNI

in caso di città metropolitana nei quartieri di

Mi impegno a:

- soddisfare tutti gli impegni presi con il mandato ricevuto;
- mantenere il segreto professionale su notizie e fatti inerenti alla proprietà e i suoi utenti, di cui sia venuto a conoscenza nell'esercizio del mio mandato;
- operare con la massima professionalità, trasparenza, coscienza, diligenza e dignità professionale;
- non effettuare o partecipare, direttamente o indirettamente, ad attività professionale o di impresa in concorrenza con il committente, nei limiti di quanto stabilito dalle norme cogenti;
- non compiere azioni lesive, di qualsiasi natura, nei confronti dell'immagine e/o interessi dei clienti, anche potenziali, interessati dalla prestazione professionale;

Dichiaro di aver preso visione e compreso la tabella dei valori delle prestazioni professionali* suggeriti da Enbic Sicurezza per l'esercizio della mia attività di Rappresentante e mi impegno a rispettarli.

Allego alla presente la documentazione comprovante il possesso dei requisiti

"Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR"

DATA

FIRMA