CEFOSMET

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO E ESAME FGAS

La documentazione deve essere compilata in stampatello o al computer ed inviare a formazione@cefosmet.com insieme alla domanda di ammissione al processo di certificazione del personale, alla copia fronte/retro della carta d'identità in pdf, a 1 fototessera in formato IPEG e alla copia del pagamento



PROGRAMMA

➢ Parte teorica

- Informativa sul regolamento di esecuzione (UE) 2015/2067 (ex 303/08)
- Nozioni di termodinamica elementare
- Impatto dei refrigeranti sull'ambiente e relativa normativa ambientale
- Informativa sulla compilazione dei libretti di impianto

➢ Parte pratica

- Illustrazione attrezzatura necessaria per eseguire il recupero del gas secondo la normativa vigente
- Controlli da effettuarsi prima di mettere in funzione l'impianto, dopo un lungo arresto, una manutenzione o una riparazione o durante il funzionamento
- Controlli per la ricerca di perdite
- Gestione del refrigerante nelle operazioni di installazione, manutenzione, riparazione o recupero

Devi certificare la tua azienda?



CEFOSMET

Referente: E. Mandrone
mobile +39 347 4113807

Via Passo di Reggio snc
89135 Salice C. (RC)
Tel. +39 09651650080

em@cefosmet.com
www.cefosmet.com
facebook.com/CEFOSMET

CEFOSMET

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO E ESAME FGAS

La documentazione deve essere compilata in stampatello o al computer ed inviare a formazione@cefosmet.com insieme alla domanda di ammissione al processo di certificazione del personale, alla copia fronte/retro della carta d'identità in pdf, a 1 fototessera in formato IPEG e alla copia del pagamento



1. Dati del partecipante

Cognome e Nome del richiedente: _____

Luogo di nascita: _____ Provincia:_____ Data di nascita:_____

Luogo di residenza: _____Provincia: _____ Cap: _____

Telefono: _____ E-Mail: _____PEC: _____

Documento di identità: _____ C.F. : _____

☐ **Prima certificazione** ☐ **Rinnovo Decennale**

2. Dati per la fatturazione

Ragione sociale: _____

Indirizzo: _____ Provincia: _____ CAP: _____

Telefono: _____ E-Mail: _____PEC: _____

P.IVA: _____C.F. : _____ SDI: _____

Referente aziendale: _____ Telefono: _____ E-Mail: _____

3. Costi

- ☐ Il Patentino F-Gas ha una validità decennale ed ha un costo di € _____ + IVA
- ☐ Riferimento preventivo _____del _____

4. Altri costi

- ☐ Sono esclusi oneri e spese di riesame del personale che non superi l'esame;
- ☐ Spese di invio patentino: tramite ns corriere convenzionato € 15,00;
- ☐ Richiesta duplicato al registro FGAS (PR): € 66,00 IVA e bolli inclusi. Per attivare tale procedura si prega compilare la procura allegata (totale € 66,00) in alternativa
- ☐ Iscrizione al registro FGAS (PR) € 85,12 IVA e bolli inclusi € 85,12) ;
- ☐ Il costo del mantenimento annuale (dal 2° al 10°anno) è pari a € 80,00+IVA, IVA e bolli esclusi e i bolli da versare annualmente.

5. Modalità di iscrizione

Le iscrizioni devono prevenire alla nostra segreteria o via e-mail a formazione@cefosmet.com, entro e non oltre il quinto giorno prima dell'inizio di ciascun corso.
Oltre tale termine, le iscrizioni saranno accettate in funzione del numero di iscritti per ciascun corso.

L'iscrizione sarà valida solo se completa dei seguenti documenti:

- Copia documento di identità e copia codice fiscale in corso di validità
- Copia iscrizione persona F-GAS (PR)



- Foto tessera personale a colori
- Copia bonifico
- Indicare la sede e la data presso cui sostenere l'esame : _____ data _____

6. Modalità di pagamento:

La quota di iscrizione dovrà essere versata nel seguente modo:

- La quota di acconto pari a Euro 250,00 deve essere versata anticipatamente a mezzo bonifico bancario intestato a CEFOSMET Srl - IBAN: IT78M0538781621000044311131 Causale: ESAME F-GAS+ nome e cognome del partecipante
- Saldo entro e non oltre 5 giorni prima dell'avvio dell'esame.

7. Cancellazione o rinvio del corso

Il Centro si riserva la facoltà, nel caso non pervenga un numero minimo di iscrizioni, di cancellare o rinviare l'effettuazione del corso. Ogni variazione sarà tempestivamente segnalata entro 5 giorni solari dell'inizio dell'esame.

8. Rinunce

Eventuali rinunce degli iscritti ai corsi possono essere prese in considerazione soltanto se segnalate alla Segreteria via mail, almeno 15 giorni prima dell'inizio dei corsi/esami stessi. In caso contrario, verrà fatturata ugualmente la quota di partecipazione e sarà mantenuto il diritto dell'iscritto di partecipare all'edizione successiva del corso stesso.

9. Tutela dei dati personali. Informativa ai sensi del Regolamento europeo 2016/679

La informiamo che. ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 2016/679, i dati personali da Lei forniti saranno raccolti e trattati in forma automatizzata dalla CEFOSMET Srl in qualità di Titolare, per finalità di informazione sulle nostre iniziative, per finalità statistiche, per l'invio di materiale promozionale nonché per provvedere agli adempimenti connessi all'attività formativa del Centro.
Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia, in mancanza non sarà possibile dare corso al servizio.
I suoi dati saranno trattati da persone autorizzare alla gestione dei corsi di formazione e dall'amministrazione.

☐ SI ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO

Titolare del trattamento è CEFOSMET Srl, nei cui confronti potrà esercitare i diritti di cui ali artt. 16 (diritto di rettifica), 17 (diritto alla cancellazione), 18 (diritto di limitazione di trattamento), 19 (obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento), 20 (diritto alla portabilità dei dati), 21 (diritto di opposizione), 22 (processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione) del Regolamento europeo 2016/679 mediante una comunicazione scritta da inviare a CEFOSMET Srl Via Passo di Reggio SNC, 89135 Salice C. Reggio Calabria – Italy, P.I. e C.F. 03146760800 tel. +39 0965375808 e-mail info@cefosmet.com .

☐ SI ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data …… (Firma del cliente) ……

Foro competente: Qualsiasi controversia relativa all'interpretazione e/o alla esecuzione delle prestazioni professionali prestate e specificate nell'offerta sottoscritta, sarà devoluta alla competenza esclusiva del foro di Reggio Calabria.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data …… (Firma del cliente) ……

Registro telematico nazionale delle imprese e persone certificate

D.P.R. n. 146 del 16/11/2018

MODELLO PROCURA

INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E LA PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLA PRATICA DI ISCRIZIONE E/O VARIAZIONE AL REGISTRO TELEMATICO DEI GAS FLUORURATI DI CUI AL D.P.R. DEL 16/11/2018 N.146

Codice univoco di identificazione della pratica [ ]

Il codice sarà generato dal sistema al momento della compilazione e deve essere obbligatoriamente riportato sulla pratica

Il/I sottoscritto/i _____ nato a _____ _____il _____ con codice fiscale _____ _____ in qualità di _____persona obbligata all'iscrizione_____ (1)

dichiara di conferire

al sig. **MANDRONE EMANUELA** nato a **PESCARA (PE)** il **27/06/1979** con codice fiscale **MNDMNL79H67G482T** in qualità di **CONSULENTE** **(2)**

procura speciale

per la sottoscrizione digitale e la presentazione telematica della pratica di iscrizione e/o di variazione al **Registro telematico dei Gas Fluorurati** identificata dal codice pratica sopra apposto, alla Camera di commercio competente per territorio, ai fini dell'iscrizione e/o della variazione dell'iscrizione al Registro telematico di cui all'art. 13 del D.P.R. del 27 gennaio 2012, n.43.

FIRMA AUTOGRAFA

Note

Il modello serve :

• alla persona titolare della pratica (nel caso di pratiche di iscrizione, esenzione o deroga di persone).

• al legale rappresentante o ad altra persona con potere di firma (nel caso di pratiche di impresa)

per delegare un soggetto terzo, dotato di certificato di firma digitale, alla presentazione della pratica .

Il soggetto interessato può procedere con due modalità:

a. Compilare integralmente il presente modello, sottoscriverlo con firma autografa, acquisirlo tramite scansione in formato PDF ed allegarlo alla modulistica elettronica della pratica.

b. Scaricare il modello generato in sede di compilazione della pratica, completare i dati mancanti sottoscriverlo con firma autografa, acquisirlo tramite scansione nella sua interezza in formato PDF ed allegarlo alla modulistica elettronica della pratica.

Al presente modello deve inoltre essere allegata copia informatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto che ha apposto la firma autografa.

(1) Indicare la qualifica del delegante: per esempio, Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, persona con potere di firma, persona tenuta all'obbligo di iscrizione al Registro ecc.

(2) Indicare la qualifica del delegato: per esempio " Socio" o "Notaio" o "Delegato" o "Professionista incaricato" o "Rappresentante

"Consulente" …