



O.N.A.S.P.I.
ORGANISMO NAZIONALE DEI PROFESSIONISTI
DELLA SICUREZZA, PRIVACY E INFORMATICA

INVIARE MAIL:

qsseurekasicurezza@gmail.com

www.assoeureka.it



WhatsApp

339 7626301



avanzatos

SCHEDA ADESIONE 2020

Il sottoscritto

nato aProv.(____) il ____/____/____ residente a

.....(____) nella vian.....

C.F.:.....tel.....

Mail:.....

- avendo preso visione degli Statuti **QSS EUREKA SICUREZZA** e **O.N.A.S.P.I. www.assoeureka.it/www.onaspi.it** ;
- consapevole che **QSS EUREKA SICUREZZA** affiliata **O.N.A.S.P.I.** persegue la tutela degli interessi morali, economici, assistenziali si collettivi si individuali dei Soci,

CHIEDE

di essere iscritto alla **QSS EUREKA SICUREZZA** affiliata **O.N.A.S.P.I. SICUREZZA CANTIERI(Parte Sociale firmataria CCNL EDILIZIA)** in qualità di Socio e di essere iscritto nei registri delle seguenti qualifiche professionali suddivise per settore:

1) SOCIO QSS EUREKA SICUREZZA:

- Operatore Antincendio alto rischio medio rischio basso rischio
- Operatore Eventi Addetto Primo Soccorso Operatore BLS-BLSD
- Protezione Civile Gendarmeria Ecclesiastica(Ass.EUREKA) Geobiologo(Ass.EUREKA)

2) SOCIO QSS EUREKA SICUREZZA O.N.A.S.P.I. SICUREZZA CANTIERI:

- RESP. LAVORI R.U.P./RSP.LAVORI COORD.SIC.CANTIERI CONS.SIC.CANT. EDILI
- ASPP/RSPP EDILIZIA DOCENTE SICUREZZA FORMATORE D.I. 06.03.2013
- ISTRUTTORE PROG.FORMAZ. RESP.PROG.FORM.-COORD. SCIENT. TUTOR-INIZ. CORSI PROF.SICUREZZA VER.IMP.ELETTR. ANTINC.L.818 TEC. COMP. Pi.M.U.S.
- ALTRO

Quota adesione 2020 settori 1) €.10,00(dieci/00) – settori 2) €.100,00(cento/00)

Bonifico intestato QSS EUREKA SICUREZZA IT95X0200883090000105197597

Causale: ISCRIZIONE "COGNOME NOME" ANNO 2020

Si allega copia bonifico, documento identità, curriculum, copia titoli di studi, corsi, esperienza, etc.)

Acquisizione del consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR):

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni in base del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nell' informativa.

DATA, ____/____/2020

Firma_____