

Da compilare ed inviare urgentemente a: mpatrascu@cna-to.it
Segreteria CNA INSTALLAZIONE IMPIANTI (rif. Madalina Patrascu, tel. 011.1967.2191)

SCHEDA DI PRENOTAZIONE DEI SERVIZI

F-GAS 2024

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante dell'impresa
_____ P. IVA _____ con sede in _____
_____ via _____ n. _____
tel/cell _____ mail _____

in possesso dei requisiti lettera C del D.M. 37/2008

chiede l'attivazione dei seguenti servizi di Certificazione F-Gas:

crocezzare le opzioni di interesse

<input type="checkbox"/> Certificazione Persone per i seguenti nominativi: Sig. Sig. Sig. Sig. <input type="checkbox"/> Voglio seguire il corso preregistrato di preparazione all'esame
<input type="checkbox"/> Certificazione Impresa <input type="checkbox"/> Iscrizione dell'Impresa al Registro FGAS, tramite studio DUE TI <input type="checkbox"/> Predisposizione documentale e supporto, tecnico tramite studio DUE TI
<input type="checkbox"/> Rinnovo Certificazione Persona per il Sig. <input type="checkbox"/> Rinnovo Certificazione Impresa

Ditta iscritta all'Ente Bilaterale Artigianato Piemontese SI NO

Sono interessato al rimborso EBAP di parte dei costi delle certificazioni F-GAS richieste

Rimane in attesa di essere contattato per avviare le procedure richieste.

Data _____

Firma _____