

**SCHEDA DI ISCRIZIONE/ VARIAZIONE DATI**

Identificazione del Consulente-DGSA

Cognome .....

Nome .....

*Indirizzo e recapiti del Consulente-DGSA (indicare i dati relativi al soggetto giuridico che svolge l'attività di consulenza ed alla sede legale. In mancanza, indicare i dati del soggetto fisico e della sede presso cui svolge o intende svolgere l'attività di Consulente- DGSA)*

Denominazione/Ragione sociale del soggetto fisico/giuridico

.....

Via, numero civico .....

CAP, comune .....

Provincia .....

Regione (o Stato estero) .....

N° telefono .....

N° telefono cell .....

N° fax .....

e-mail .....

e-mail 2 (eventuale) .....

Specializzazioni e Modalità di trasporto, come risultano dal primo Certificato di abilitazione conseguito dal Consulente-DGSA e dalle successive integrazioni e/o rinnovi (barrare solo le caselle dei casi che ricorrono)

Specializzazioni

- **S1** - Classe 1 (esplosivi)
- **S2** - Classe 2 (gas)
- **SV** - Cl. 3, 4.1, 4.2, 4.3, 5.1, 5.2, 6.1, 6.2, 8, 9
- **SP** - Prodotti petroliferi (UN 1202 - 1203 - 1223)
- **S7** - Classe 7 (materiali radioattivi)

Modalità di trasporto

- **MS** - Modalità stradale
- **MF** - Modalità ferroviaria
- **MN** - Modalità via navigabile

Certificati ed abilitazioni in possesso del Consulente-DGSA (-> Allegare copia/e)

1 - Certificato n° ..... del ..... rilasciato da .....

**Dati personali e professionali del Consulente-DGSA**

Luogo e data di nascita:

.....

Cittadinanza: .....

Comune (provincia o Stato estero) di residenza: .....

Titolo/i di studio: .....

.....

Iscrizione ad Albi professionali:  - **NO**

- **SI** --> Specificare Ordine/Collegio/Albo, Sede dell'Albo, anno e numero di iscrizione.

.....

Altri titoli o specializzazioni o professionalità

Iscrizione ad Associazioni professionali o di categoria  - **NO**

- **SI** --> .....

.....

**Dati sull'attività del Consulente-DGSA**

Dipendente di Azienda/Ente/Organizzazione:  - **NO**

- **SI** --> Specificare denominazione, settore di attività, sede operativa, mansione svolte

.....

.....

Titolare o partner di società o attività di consulenza autonoma:  - **NO**

- **SI** --> Specificare denominazione, settore di attività, sede operativa, funzione svolta.

.....

Numero di collaboratori/partner Consulenti-DGSA abilitati.....

Numero totale di collaboratori/partner impegnati nella consulenza .....

Luogo e Data

Il Consulente-DGSA – Firma per autocertificazione .....

- Autorizzazione al trattamento dei dati personali comunicati dall'utente per le finalità del Contratto di iscrizione al "Registro Consulenti-DGSA", in ragione del mandato conferito, e comunque in conformità alla normativa in materia di tutela della privacy, così come disposto dal D.Lgs. 675/96 e successive modifiche ed integrazioni.

Il Consulente-DGSA - Firma per autorizzazione .....

- Ai sensi della vigente normativa in materia, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, per le ipotesi di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, sotto la propria responsabilità ed allegando copia del proprio documento d'identità, il sottoscritto Consulente-DGSA, dichiara la veridicità dei dati forniti e la conformità delle copie agli originali relativamente alla seguente documentazione allegata alla presente "Scheda variazione dati":

- N. ....Copia/e Certificato/i di Formazione Professionale;

Il Consulente-DGSA - Firma per autorizzazione .....