



ISTANZA RICHIESTA DI ESAME PRESSO LA SEDE DI ESAME DEL SOGGETTO FORMATORE ASSOCIAZIONE A.I.P.S

Da inviare a: formazione@securindex.com per preventivo ed
accettazione dell'accesso alla sede di esame

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

residente in _____ cap _____ Città _____ Prov. _____

Telefono: _____ Mail: _____

chiede

alla Società essecome editore srls, quale organizzatore formazione A.I.P.S, di poter svolgere l'esame per il conseguimento della qualifica di Tecnico Manutentore Qualificato ai sensi D.M. 1° settembre 2021, della Circolare CNVVF Prot. N. 0014804 del 06-10-2021 e della Circolare prot. N.00019631 del 03-12-2024. Presso la sede Sede (indicare solo una opzione) d'esame del Soggetto formatore Associazione A.I.P.S.:

- El.Mo. Spa Via Pontarola, 70 – 35011 Campodarsego (PD)
- HTS srl Via Torta, 70 – 50019, Sesto Fiorentino (FI)
- PROEL Spa Via alla Ruenia, 37/43 – 64027, Sant'Omero (TE)
- VIVALDI srl Via T.A. Edison, 2 – 30020, Noventa di Piave (VE)
- RAV SOLUTION SAS Via Della Libertà SNC - 81030 LUSCIANO (CE)
- ELETTROSYSTEM EVOLUTION SRL Via L. Da Vinci n. 40 – 23891 Barzanò (LC)

per il/i presidio/i di seguito indicati:

PRESIDI ANTINCENDIO <i>(indicare uno o più presidi)</i>
<input type="checkbox"/> P.5 Impianti di rivelazione e allarme incendio
<input type="checkbox"/> P.6 Sistemi di allarme vocale per gestione emergenza (EVAC)

Luogo _____ Data ____/____/____

Firma _____

RISERVATO essecome editore srls

Numero richiesta: _____

Autorizzato il: _____

Timbro e firma: _____