



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

Da inviare a: [formazione@securindex.com](mailto: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: \_\_\_\_\_

**ch i e d e**

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)
- ELETTROSYSTEM EVOLUTION SRL Via L. Da Vinci n. 40 – 23891 Barzanò (LC)

per il/i presidio/i di seguito indicati:

<b>PRESIDI ANTINCENDIO</b> <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 \_\_\_\_\_

<b>RISERVATO essecome editore srls</b>	
Numero richiesta: _____	
Autorizzato il: _____	Timbro e firma: _____