



C.C.I.A.A. di GENOVA n° 13784/2000  
P.IVA: 03816300101  
COD.FISC.: PRC MCL 74T09D969E

MOD.COM\_REV\_01/09 DEL 07/01/2009

**Preparazione all'esame di "Consulente per la Sicurezza dei Trasporti"  
("Classi varie": 3, 4.1, 4.2, 4.3, 5.1, 5.2, 6.1, 6.2, 8 e 9)  
scheda di iscrizione da inviare via fax allo 010/7171270 o via mail a [info@progitech.org](mailto:info@progitech.org)**

**AZIENDA:**

Ragione Sociale.....  
Tel.....Fax.....Indirizzo.....  
Città .....Prov.....E-mail.....

**Compilatore:**

Nome..... Cognome.....data di nascita:.....

**Desidero ricever informazioni per l'iscrizione al Corso per l'esame da Consulente per la sicurezza nel trasporto di merci pericolose (D.L. n° 40/2000) sono interessato a seguire il corso per le modalità - specialità**

La Società per cui lavoro si occupa di: (descrivere brevemente le attività collegate all' ADR-RID)

.....  
.....  
.....  
.....

La Società per cui lavoro è certificata ISO: [...] ISO 9001-2000, [...] ISO 14001, [...] ALTRO.

Sono associato alla Associazione di categoria:.....  
.....

**Data** ..... **Timbro e firma**.....

**Informativa ex D.LGS. n.196/03.** PROGITECH, Titolare del trattamento, raccoglie presso di Lei e tratta, con modalità automatizzate e/o manualmente connesse ai fini, i dati personali il cui conferimento è facoltativo ma serve per fornire i servizi indicati e per aggiornarLa su iniziative e offerte di PROGITECH.

Potrà esercitare i diritti dell'articolo 7 del D.LGS. n. 196/03 (accesso, correzione, integrazione, opposizione, cancellazione) rivolgendosi a PROGITECH via S. Quirico 151 r Il p 16163 Genova [info@progitech.org](mailto:info@progitech.org)

**Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. LGS. N° 196/2003.** Ai sensi degli artt. 23 e 24 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, apponendo la firma in calce

al presente modulo dichiaro di essere stato preventivamente informato di quanto previsto dall'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) e dall'art. 13 (Informativa) del suddetto Decreto, e manifesto il mio consenso al trattamento dei dati personali, incluso l'invio - anche telematico - di materiale promozionale/pubblicitario, da parte di PROGITECH per le finalità indicate nell'Informativa.

Per presa visione e accettazione: Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Studio :  
Via S. Quirico 151 r/ 2° piano  
16163 Genova  
tel. : +39\_010\_712922  
fax: +39\_010\_7171270

Dom. fiscale:  
C.so Magellano 9/22  
16149 Genova  
http: [www.progitech.org](http://www.progitech.org)  
e-mail: [info@progitech.org](mailto:info@progitech.org)  
skype id: progitech

Consulente ADR-RID Esperto ADR  
Formazione Personale  
EWIP Controlli non distruttivi  
Sistemi di Qualità e 626/94  
Pratiche Doganali

