

Trapani, li \_\_\_\_\_

Spett.le **Ente Paritetico Territoriale Unificato**

**per la Formazione e la Sicurezza**

Via Federico De Roberto, 78

Tel. 0923-549879 Fax 0923-873864

91100 Trapani

[www.epatu.it](http://www.epatu.it) [epatu@epatu.it](mailto:epatu@epatu.it) [info@epatu.it](mailto:info@epatu.it)

Il sottoscritto lavoratore \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Di essere ammesso al corso gestito e finanziato da Codesto Ente  
Pi.M.U.S. per montaggio uso e smontaggio ponteggi in qualità di:

- Preposto al coordinamento delle operazioni di montaggio, uso e smontaggio ponteggi, e dichiara di esercitare questa attività da almeno 3(tre) anni
- Lavoratore Addetto all'esecuzione delle operazioni di montaggio, uso e smontaggio ponteggi, e dichiara di esercitare questa attività da almeno 2(due) anni
- Modulo di Aggiornamneto Pi.M.U.S.

Dichiara di essere iscritto alla Cassa Edile di Trapani al n° \_\_\_\_\_

e/o di essere alle dipendenze dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_.

Distinti saluti.

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, il richiedente presta espressamente il proprio consenso per il completo trattamento dei dati personali.

**Firma**

\_\_\_\_\_

(\*) Specificare, in caso di richiesta di ammissione a più corsi, l'ordine di priorità dal 1° all'ultimo.