

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROCESSO DI RINNOVO DELLA  
CERTIFICAZIONE PER IL MANTENIMENTO DEI REQUISITI DI IDONEITÀ  
DEGLI ESPERTI A.T.P.**

*Allegato 2 al Regolamento RG07 per la certificazione di personale esperto A.T.P.*

**Dati Anagrafici**

**Dati della Società**

Ragione sociale: \_\_\_\_\_

P.IVA: \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Referente aziendale per la certificazione: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Dati del richiedente**

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Estremi del documento di riconoscimento in corso di validità: \_\_\_\_\_

Titolo di studio: \_\_\_\_\_

Mansione aziendale: \_\_\_\_\_

**Richiesta di Certificazione**

- Rinnovo per il mantenimento dei requisiti di idoneità degli esperti A.T.P. in conformità con i regolamenti applicabili

**Documentazione da allegare**

1. Nomina di Esperto A.T.P. da parte del Ministero dei Trasporti in corso di validità, completa di autodichiarazione attestante l'assenza di eventuali sospensioni dell'attività di Esperto emesse dal dipartimento per i trasporti terrestri del Ministero dei Trasporti (ai sensi degli art. 46 e 76 del D.P.R.445/2000)
2. Indicazione dell'ubicazione dei locali attrezzati in cui si effettuano le prove previste dall'accordo A.T.P.:

Locale n°	Ubicato in via	Comune	N° qualifica locale

3. Copia della certificazione scaduta per ogni locale
4. Una fotografia in formato tessera identificata sul retro o preferibilmente in formato digitale jpg autenticata (con allegato documento di identità valido).
5. Ricevuta avvenuto pagamento.

*N.B.: Le dichiarazioni e la documentazione dovranno essere elencate nell'autodichiarazione fornita dall'Esperto all'Organismo di Certificazione per la verifica documentale, elaborata ai sensi degli art.46 e 76 del D.P.R. 445/2000 (da citare nella stessa).*

- Eventuali esigenze speciali per l'accessibilità all'esame (*specificare*):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il candidato **DICHIARA** inoltre:

- che risponde a verità quanto riportato negli allegati
- di accettare quanto prescritto nel Regolamento TEC Eurolab **RG07** consultabile in ogni momento sul sito web [www.tec-eurolab.com](http://www.tec-eurolab.com)
- di conoscere e comprendere adeguatamente la lingua italiana (in caso contrario lo segnalerà tempestivamente alla segreteria dell'Organismo di Certificazione per le opportune valutazioni)
- che non divulgherà in alcun modo il materiale di esame

*Ai sensi e per gli effetti delle norme di cui agli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il candidato approva specificatamente i seguenti punti del Regolamento RG07:*

- par. 3 Requisiti per la certificazione
- par. 4 Modalità di certificazione
- par. 5.3 Rinnovo della certificazione
- par.13 Reclami, Ricorsi e contenziosi

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma per approvazione

**Informativa ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679**

In conformità all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 La informiamo che TEC Eurolab con sede legale in Viale Europa 40 - 41100 Campogalliano (MO) in qualità di Titolare, tratta elettronicamente i Suoi dati per la gestione di esami di certificazione, di obblighi di legge vigenti e di customer care. Ai fini della iscrizione all'esame di certificazione il Titolare potrà venire a conoscenza di dati definiti particolari di cui all'art 9 del Regolamento Europeo 2016/679 (es. origini razziali e/o etniche, stato di salute, ...). Il conferimento dei dati per tale finalità è obbligatorio ed il mancato conferimento compromette la sua iscrizione all'esame di certificazione. I suoi dati, previo suo esplicito consenso, potranno inoltre essere utilizzati per la pubblicazione digitale ed analogica su Media nazionali ed internazionali (immagine su Web, Video, Stampa) e per l'invio di newsletter relative ai prodotti e/o servizi del Titolare o di terzi che collaborano con il Titolare. Il conferimento dei dati per tali finalità è facoltativo ed il mancato conferimento non compromette l'iscrizione all'esame di certificazione. I suoi dati saranno trattati da persone autorizzate al trattamento, comunicate esclusivamente a soggetti competenti e debitamente nominati per l'espletamento dei servizi necessari ad una corretta gestione del rapporto, con garanzia di tutela dei diritti dell'interessato. I suoi dati saranno diffusi, previo suo consenso, come sopra esplicitato. I suoi dati saranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati per l'esecuzione e l'espletamento delle finalità contrattuali e dei tempi obbligatori prescritti dalla legge. La conservazione dei dati per le finalità facoltative è fino ad opposizione dell'interessato o dei servizi erogati.

Lei ha diritto di ottenere dal titolare la cancellazione (diritto all'oblio), la limitazione, l'aggiornamento, la rettificazione, la portabilità, l'opposizione al trattamento dei dati personali che La riguardano, nonché in generale può esercitare tutti i diritti previsti dagli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento Europeo 2016/679.

L'informativa estesa è disponibile sul ns sito web [www.tec.eurolab.com](http://www.tec.eurolab.com) oppure può essere richiesta a [privacy@tec-eurolab.com](mailto:privacy@tec-eurolab.com)

Il Titolare del trattamento è TEC Eurolab Srl, Viale Europa 40 - 41011 Campogalliano (MO) nella persona del legale rappresentante pro.tempore.

Il Sottoscritto è consapevole che il trattamento potrà riguardare dati sensibili come risultante nell'informativa:

**presa visione**

Fornisco il consenso al trattamento dei miei dati personali per la ricezione di newsletter:

**accetto**

**non accetto**

Fornisco il consenso al trattamento dei miei dati personali per la pubblicazione digitale ed analogica su Media Nazionali e Internazionali (Web, Video, Stampa):

**accetto**

**non accetto**

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma

➤ **MODALITÀ DI INVIO DELLA DOMANDA**

- via fax al n. 059.527.773
- via telematica all'indirizzo mail [certificazione@tec-eurolab.com](mailto:certificazione@tec-eurolab.com) (si prega di inviare tutti i documenti in files separati).