

OFFDO Descrepchile Tecrice				
- OFFRO Responsabile Tecnico -				
II/la sottoscritto/a Cognome e Nor	me			
Nato/a il//	a			Prov
residente in Via		CAP	Città	Prov
Tel Cellulare		Titolo di studio		
C.F	P.I	E.m	nail	
Chiede di essere inserito nella rubrica Cerco/Offro RT sul sito www.rtainforma.it				
Per quanto sopra, dichiara:				
A) di essere abilitato all'assun	zione della qualità di RT	per:		
1. Categoria Cl	asse n° incarich	ni		
2. CategoriaCl	asse n° incarich	ni		
3. Categoria Cl	asse n° incarich	ni		
B) di esercitare la qualità di R'	Γ per:			
1. Categoria Cl	asse n° incarich	ni		
2. Categoria Cl	asse n° incarich	ni		
3. Categoria Cl	asse n° incarich	ni		
Allega alla presente: - Documentazione attestan avvenuta verifica (ove già	·	mere la qualità di	i RT, comprensiva d	egli attestati di
Inviare il modulo a info@responsabilitecnici.it o via fax al n° 06 5127140				
Data / /	Firma			
"Dichiaro di esser stato informato, ai sensi dell'art. 13, Reg. Ue, n. 679/2016 (GDPR), sul trattamento dei dati personali connessi all'uso del Servizio".				
Data / /	Firma			