|  |  |
| --- | --- |
| Il richiedente: |  |
| Azienda:  |  |
| Telefono:  |  | E-Mail: |  |

**c h i e d e**

[ ]  di ricevere un’offerta per la certificazione delle proprie competenze in qualità di operatore addetto alle attività previste dall’articolo 2 del Regolamento di esecuzione (UE) 2015/2067 per la categoria sotto indicata, in conformità alle disposizioni dell’articolo 3 del medesimo regolamento.

[ ]  di ricevere un’offerta per il rinnovo del certificato F-GAS  con scadenza il  per le attività previste dall’articolo 2 del Regolamento di esecuzione (UE) 2015/2067 per la categoria sotto indicata, in conformità alle disposizioni dell’articolo 3 del medesimo regolamento.

|  |
| --- |
| CATEGORIA |
| [ ]  Categoria I  |
| [ ]  Categoria II  |
| [ ]  Categoria III  |
| [ ]  Categoria IV |

La persona incaricata di seguire la presente richiesta è il Sig.

Tel E-mail

Data:  Il Richiedente

 Cognome e Nome:

 Firma: ….……………………………………………………………….

### *Informativa ai sensi D. Lgs 196/2003:*

L’informativa privacy (RG-GQ-01-99) è disponibile sul sito [www.mtic-group.org](http://www.mtic-group.org). I dati personali saranno trattati nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e del D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i.

**Inviare il documento compilato in ogni sua parte a** **fgas@mtcert.org**