

Ragione Sociale:			
Datore di Lavoro (Nome e Cognome):			
Via:	CAP:	Città:	Pr.
P.IVA:	Tel:	Fax:	e-mail:

Dati del Partecipante N°1	
Nome:	Cognome:
Data di Nascita:	Luogo di Nascita:
Codice Fiscale:	Titolo di Studio:
Doc. Identità:	Data di Assunzione:

Dati del Partecipante N°2	
Nome:	Cognome:
Data di Nascita:	Luogo di Nascita:
Codice Fiscale:	Titolo di Studio:
Doc. Identità:	Data di Assunzione:

Dati del Partecipante N°3	
Nome:	Cognome:
Data di Nascita:	Luogo di Nascita:
Codice Fiscale:	Titolo di Studio:
Doc. Identità:	Data di Assunzione:

Dati del Partecipante N°4	
Nome:	Cognome:
Data di Nascita:	Luogo di Nascita:
Codice Fiscale:	Titolo di Studio:
Doc. Identità:	Data di Assunzione:

Dati del Partecipante N°5	
Nome:	Cognome:
Data di Nascita:	Luogo di Nascita:
Codice Fiscale:	Titolo di Studio:
Doc. Identità:	Data di Assunzione:

Il Partecipante viene iscritto dal datore di lavoro al seguente profilo (**barrare la casella del corso**)

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

<input type="checkbox"/> <b>PR</b>	Progettista di rete FTTH/FWA/POP	<input type="checkbox"/> <b>GC</b>	Giuntista Collaudatore e operatore di centrale
<input type="checkbox"/> <b>PO</b>	Addetto ad attività di posa di cavi FO su infrastruttura Aerea e Sotterranea	<input type="checkbox"/> <b>CS</b>	Coordinatore Operativo e verifica Qualità

codice: \_\_\_\_\_ data: \_\_\_\_\_ sede: \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto dichiara altresì che il proprio dipendente è in possesso dei prerequisiti richiesti, in particolare:**

**PREREQUISITI AGGIUNTIVI RIF. NORMA CEI-EN 50110-1 (CEI 11-48) E CEI 11-27**

DOCUMENTO	PO	GC	CS
<input type="checkbox"/> Attestato Persona Avvertita PES/PAV livello 1A – 1B – dichiarazione datore di lavoro controfirmata dal dipendente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Attestato di formazione per lavori sotto tensione categoria 0 e 1 livello 2A e 2B	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Dichiarazione del datore di lavoro controfirmata dal dipendente che attribuisce la condizione di PES e relativo attestato di formazione livello 1A – 1B – 2A - 2B	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**PREREQUISITI PER LAVORATORI DI NAZIONALITA' NON ITALIANA**

In caso di personale di nazionalità estera, oltre a verificare l'equipollenza del titolo di studio, è necessario che il discente sia in grado di comprendere le trattazioni del corso in lingua italiana. Il personale di nazionalità estera potrà dimostrare la conoscenza della lingua italiana con il possesso di un diploma scolastico conseguito in Italia o attraverso il superamento di un esame di accertamento della conoscenza della lingua italiana volto a dimostrare una comprensione al livello di base A2 (riferimento al "Quadro Comune Europeo" del Consiglio d'Europa).

**PREREQUISITI PER IL PROFILO PR PROGETTISTA DI RETE FTTH/FWA/POP**

possesso di un Diploma di istruzione superiore ad indirizzo tecnico e scientifico con conoscenze di base nel campo della progettazione delle reti di telecomunicazioni già in organico nell'impresa che ne richiede la partecipazione.

**PREREQUISITI PER I PROFILI PO-GC-CS**

Diploma Tecnico Professionale o comprovata esperienza in ambito operativo nelle TLC già in organico nell'impresa che ne richiede la partecipazione.

Dispone inoltre delle seguenti attestazioni:

- Designazione da parte del datore di lavoro in materia di lavori a rischio elettrico
- Attestazione corso per utilizzo DPI di 3a cat.
- Attestazione corso di formazione per salita su pali con l'uso di ramponi/scale.
- Formazione per addetti conduzione piattaforme elevabili
- Attestazione corso accesso spazi confinati

**Solo per il CS:** ai Direttori Lavori con abilitazione all'esercizio della professione, iscrizione al relativo albo professionale (ingegneri, architetti, geometri, periti, ecc.) e con comprovata esperienza di DL su lavori in ambito delle telecomunicazioni da almeno tre anni.

Note (specificare eventuale documentazione aggiuntiva):

Data: \_\_\_\_\_ Timbro e Firma \_\_\_\_\_

In caso di sottoscrizione per accettazione si intendono applicate, in quanto compatibili, le norme in materia di contratto disciplinate dal codice civile.  
 LINK OPEN FIBER: <https://openfiber.it/fornitori/diventa-fornitore/> (SCARICA LISTA ISTITUTI DI FORMAZIONE ABILITATI)