



---

## ***DIVENTA RESPONSABILE TECNICO DEI CENTRI DI REVISIONE***

T.Service in collaborazione con SIMAT organizza il **corso di formazione per Responsabile Tecnico dei centri di revisione periodica dei veicoli**.

In base al Decreto Regione DPR 16 Dicembre 1992 N. 495, il **CORSO** (riconosciuto e autorizzato dalla Provincia di competenza) è **OBBLIGATORIO per conseguire il titolo di Responsabile Tecnico, per continuare ad esercitare la funzione, per iniziarla o per sostituire il Responsabile Tecnico** titolare del servizio.

Al percorso potranno partecipare anche coloro che desiderano acquisire, per la prima volta, il titolo di Responsabile Tecnico purché in possesso dei requisiti e dei titoli previsti dalla legge.

Le lezioni saranno tenute da docenti specializzati e qualificati fra i quali ingegneri dei singoli Uffici Provinciali della Motorizzazione.

Al termine del corso, e previo superamento dell'esame finale, è previsto il rilascio di un attestato di Abilitazione all'esercizio della professione di Responsabile tecnico o Sostituto del responsabile tecnico della linea di revisione veicoli, con validità su tutto il territorio nazionale.

### **QUOTA DI ISCRIZIONE:**

La quota di iscrizione comprende anche il materiale didattico e l'esame finale.

Sono previste agevolazioni per chi proviene da oltre 150 km e a partire dalla 2a iscrizione per ciascun centro di revisione.

In caso di mancato superamento dell'esame finale o di superamento del limite massimo di assenze consentito (10% della durata del corso), l'allievo potrà risostenere l'esame per una sola volta, nella edizione successiva del corso, previa frequenza parziale del medesimo (recupero assenze), ad un costo di € 200,00 + IVA 20%;

### **MODALITÀ DI ISCRIZIONE**

1. Per formalizzare l'iscrizione è necessario:

- versare un acconto pari al 20 %+iva della quota di partecipazione. Il saldo va effettuato entro il 1° giorno di corso;

- inviare al n. fax 080/3921240 la scheda di iscrizione compilata, allegando copia del bonifico bancario relativo all'acconto (intestato a T.SERVICE s.r.l. Banca MONTE PASCHI AG. DI BISCEGLIE – IBAN:IT 32 R 01030 41361 000000 765764);

2. L'acconto non sarà restituito in caso di rinuncia alla partecipazione al corso e sarà dunque trattenuto a titolo di penale; la comunicazione di rinuncia deve pervenire alla segreteria del corso almeno 3 giorni lavorativi prima della data di svolgimento;

3. T SERVICE S.r.l. si riserva di rinviare o annullare il corso in presenza di meno di 15 partecipanti;

4. In caso di mancato svolgimento le somme versate a titolo di acconto saranno restituite;

Per informazioni su date, sedi, piano didattico e modalità di svolgimento, nonché iscrizioni al corso (o semplicemente adesioni, compilando e inviando il modulo in allegato al fax 080/3921240) contattare il num. 080/3993007.



---

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER  
RESPONSABILE TECNICO DEI CENTRI DI REVISIONE PERIODICA DEI VEICOLI  
A MOTORE E LORO RIMORCHI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Sesso M ( ) F ( )

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

Cittadinanza ( ) Italiana ( ) Specificare \_\_\_\_\_

Occupato ( ) SI (indicare sotto il nome dell'azienda) ( ) NO \_\_\_\_\_

Con la presente dichiara che intende iscriversi al corso di Formazione per responsabile Tecnico di Centri di revisione periodica per veicoli a motore e loro rimorchi, secondo le modalità e condizioni indicate nella locandina del corso.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi del Dlgs.196/2003, La informiamo che i Suoi dati personali inseriti in questa scheda di adesione saranno trattati dalla T. SERVICE s.r.l., sia in formato cartaceo che in formato elettronico, nel pieno rispetto dei principi previsti dalla norma, ivi compreso il profilo della sicurezza. I dati raccolti saranno utilizzati al solo fine della creazione di un indirizzario che consulteremo in occasione dell'organizzazione di attività formative di Suo potenziale interesse. Il conferimento dei dati è facoltativo e non obbligatorio, tuttavia il mancato conferimento impedirà il perseguimento del fine suddetto.

Lei, come interessato, potrà esercitare in ogni momento i diritti di cui all'art. 7 del Dlgs.196/2003(cancellazione/blocco/rettifica) inoltrando richiesta via fax al n°080/3921240 o via Mail [marketing@simat-automotive.it](mailto:marketing@simat-automotive.it). Previo Suo espresso consenso i dati conferiti saranno altresì utilizzati dalla T.SERVICE s.r.l. per l'invio di materiale pubblicitario o informazioni commerciali.



---

**Dati per l'intestazione della fattura:**

Nome dell'azienda \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

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

Inviare tassativamente la presente domanda di iscrizione, unitamente ai documenti di seguito elencati al num. di fax 080/3921240

1. Fotocopia carta d'identità;
2. Fotocopia codice fiscale;
3. Permesso di soggiorno (extracomunitari);
4. Fotocopia bonifico bancario;
5. Fotocopia titolo di studio: perito industriale, geometra, maturità scientifica, laurea o laurea breve in ingegneria, titoli equipollenti (tecnico delle industrie meccaniche e tecnico dei sistemi energetici, diplomi di maturità professionale rilasciati dal Ministero della Pubblica Istruzione – Direzione Generale dell'Istruzione Professionale – Istituto professionale per l'Industria e l'artigianato) o equipollente per lavoratori extracomunitari.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi del Dlgs.196/2003, La informiamo che i Suoi dati personali inseriti in questa scheda di adesione saranno trattati dalla T. SERVICE s.r.l., sia in formato cartaceo che in formato elettronico, nel pieno rispetto dei principi previsti dalla norma, ivi compreso il profilo della sicurezza. I dati raccolti saranno utilizzati al solo fine della creazione di un indirizzario che consulteremo in occasione dell'organizzazione di attività formative di Suo potenziale interesse.

Il conferimento dei dati è facoltativo e non obbligatorio, tuttavia il mancato conferimento impedirà il perseguimento del fine suddetto.

Lei, come interessato, potrà esercitare in ogni momento i diritti di cui all'art. 7 del

Dlgs.196/2003(cancellazione/blocco/rettifica) inoltrando richiesta via fax al n°080/3921240 o via Mail

[marketing@simat-automotive.it](mailto:marketing@simat-automotive.it). Previo Suo espresso consenso i dati conferiti saranno altresì utilizzati dalla T.SERVICE s.r.l. per l'invio di materiale pubblicitario o informazioni commerciali.