

MODULO DI ACCREDITAMENTO NUOVO CdF

Sezione 1 – dati CdF

Ragione sociale completa CdF					
C.F./P.IVA					
CODICE UNIVOCO [SDI]					
Sede legale (Regione, Comune)					
Via\piazza				n civico	
cap		telefono		fax	
email			pec		

Sezione 2 – dati responsabile CdF

Cognome Nome Responsabile CdF					
Codice Fiscale					
Residenza (Regione, Comune)					
Via\piazza				n civico	
cap		telefono		Cell.	
email			Pec		

Sezione 3 – dati del Medico Direttore scientifico CdF

Codice Fiscale					
Cognome / Nome					
Residenza (Regione, Comune)					
Via\piazza				n civico	
cap		telefono		fax	
email			pec		
Ordine della Provincia di		Numero di iscrizione			
Data di iscrizione Ordine dei medici		Specializzazione			

Sezione 4 – I.C./F.I.C. afferenti al CdF

Cognome	Nome	Codice fiscale	Discipline

IRCOMUNITA' A.P.S.

Sede Legale - via Marconi, 49 40122 Bologna - Sede Nazionale - via dei Gordiani, 22 00174 Roma

Tel +39 051 6389141 - segreteria@irc-com.org | irc-com@pec.it

ISCRIZIONE R.U.N.T.S. Atto del Dirigente DETERMINAZIONE Num. 21654 del 17/10/2024 BOLOGNA
Regione Emilia Romagna



Sezione 5 – dotazioni del CdF				
n° manichini adulto		di cui		mezzo busto interi
n° manichini bambino		di cui		mezzo busto interi
n° manichini lattante		n° mini anne		
n° videoproiettori		n° pc portatili		
DAE Trainer n°		DAE operativi n°		
Sezione 6 – motivazione per l'apertura del CdF (indicare le motivazioni per spingono a richiedere l'apertura del CdF)				
Sezione 7 – RR/RI dopo colloquio con il responsabile del CdF				
Positivo	Negativo		da valutare in CD	
Motivazione:				

Allegare alla presente:

- Statuto (obbligatorio)
- Atto costitutivo (obbligatorio)
- Documento di identità del responsabile del Centro di Formazione (obbligatorio)
- Visura CCIAA (se disponibile)

Il Responsabile del CdF _____, nato/a a _____, il _____, DICHIARA, ai sensi del DPR 445/2000, di aver adempiuto alla stesura del Documento Programmatico per la Sicurezza al fine della gestione dei dati personali dei discenti e dei soci IRC Comunità.

Il Responsabile del CdF

Allegato documento di identità del responsabile