

D.Lgs. 81/08
Corso di Aggiornamento
per RSPP, ASPP, RLS, Medico Competente e Datore di Lavoro

Roma - 29 gennaio 2009

Sede del corso:
Centro Congressi Conte di Cavour – via Cavour 50/a – 00184 ROMA

**La stima preliminare
del rischio da stress lavoro correlato**

QUOTA DI PARTECIPAZIONE (La quota comprende il materiale didattico e le colazioni di lavoro)

- quota intera** € 400,00 più IVA 20%
- per pagamenti pervenuti entro e non oltre il 25 novembre
quota ridotta** € 350,00 più IVA 20%
- per chi ha partecipato al corso "La valutazione dello stress
lavoro correlato" o vi parteciperà (allegare scheda):
quota speciale** € 300,00 più IVA 20%

OPPORTUNITÀ 2009 (valide per i corsi di almeno 8 ore al giorno)
aliquota di sconto da applicare ad ogni scheda sulla quota imponibile

- * **10%** per 2 schede di iscrizione inviate contemporaneamente
- * **15%** per 3/4 schede di iscrizione inviate contemporaneamente
- * **20%** per 5/6 schede di iscrizione inviate contemporaneamente

CONVENZIONI (riduzione del 15% sulla quota imponibile, sommabile con le ulteriori riduzioni previste del 2009 fino a un massimo del 20%)

- ◆ Associazione Ambiente e Lavoro – nazionale (abb. al servizio SINTALEXPERT)
- ◆ Associazione Ambiente e Lavoro - Emilia Romagna Onlus
- ◆ CFP "Vigorelli" - Regione Lombardia - Provincia Milano
- ◆ UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO
Facoltà di Farmacia - corso di Laurea in Tossicologia dell'Ambiente
- ◆ UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE
Facoltà di Ingegneria - Dip. di Meccanica e Tecnologie Industriali
- ◆ Associazione Italiana Tossicologi Ambientali di Lodi
- ◆ CPA - Chemical Pharmaceutical Generic Association
- ◆ AIAT - Associazione Ingegneri Ambiente e Territorio

SCHEDA DI ISCRIZIONE (da inviare via fax al n° 02.27.00.25.64)

COGNOME _____ NOME _____ C.F. _____

LUOGO DI NASCITA _____ (_____) DATA DI NASCITA _____

TITOLO DI STUDIO _____ RUOLO NELL'AZIENDA/ENTE _____

Estremi relativi alla fatturazione:

- AZIENDA soggetta ad IVA
- ENTE non soggetto ad IVA indicare obbligatoriamente gli articoli di riferimento (art. ___ DPR 633/72 - Art. ___ L. 537/93)

AZIENDA O ENTE _____ CODICE ATECO _____

INDIRIZZO _____ CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

P.I./C.F. _____ TEL. _____ FAX _____ E-mail _____

Provvediamo al versamento della quota d'iscrizione

di Euro _____ più IVA 20% _____ Totale Euro _____

- tramite bonifico bancario intestato ad **Istituto Ambiente Europa Soc. Coop.** - Via P. Finzi 15 - 20126 Milano
Coordinate Bancarie Italiane: **ABI 03069 - CAB 09530 - CIN Y - c/c n. 615251635820** - Banca Intesa - Filiale 2132
Coordinate Bancarie Internazionali: **IT50 Y030 6909 5306 1525 1635 820**
- tramite assegno circolare/bancario NT intestato ad Istituto Ambiente Europa Soc. Coop., che consegneremo direttamente alla Segreteria Organizzativa prima dell'inizio del corso. **IL PAGAMENTO TRAMITE ASSEGNO ESCLUDE LA QUOTA RIDOTTA**

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione delle informazioni generali e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte, in particolar modo per quanto riguarda la quota di partecipazione e le rinunce.

Si prega di inviare la scheda di iscrizione, **compilata in ogni sua parte e copia del bonifico** a mezzo fax alla Segreteria Organizzativa. Verranno ritenute nulle le schede di iscrizione non complete di tutti i dati richiesti.

Si informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 (nuovo Codice in materia di protezione dei dati personali), che i propri dati personali e/o quelli delle società/enti/organizzazioni di cui alla presente scheda, ovvero i dati eventualmente acquisiti nel corso di nostre manifestazioni (convegni, seminari, corsi) o inviati per la cessione di nostri prodotti, saranno trattati per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi relativi alla partecipazione o all'acquisto, per statistiche, per l'invio di materiale informativo, ovvero per adempimenti di legge e/o disposizioni di organi pubblici; che i dati saranno trattati, con le stesse finalità, soltanto dalle società/enti/organizzazioni che hanno collaborato all'elaborazione e/o produzione dei singoli prodotti o patrocinato le manifestazioni.

Data _____

Firma leggibile _____