



Corso di formazione per

## **Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza**

*D.Lgs. 81/08, art. 37, comma 11*

**Roma – 13, 14, 15, 16 ottobre 2009**

### Sede del corso:

**Centro Congressi Conte di Cavour – Via Cavour 50/A – 00184 Roma (fermata MM Termini - Linea A)**

#### **SCHEDA DI ISCRIZIONE**

##### **CORSO DI FORMAZIONE**

### **Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza**

Roma – 13, 14, 15, 16 ottobre 2009

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

RUOLO NELL'AZIENDA/ENTE \_\_\_\_\_

#### **Estremi relativi alla fatturazione:**

AZIENDA soggetto ad IVA

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

AZIENDA O ENTE \_\_\_\_\_

SETTORE MERCEOLOGICO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

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

Persona di riferimento dell'amministrazione \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ 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:* Intesa-San Paolo, filiale 2132

**IT50 Y030 6909 5306 1525 1635 820** – Cod. BIC: **BCITIT33132**

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 della eventuale disposizione del bonifico** a mezzo fax alla Segreteria Organizzativa. **Verranno ritenute nulle le schede di iscrizione non complete di tutti i dati richiesti.**

#### **RINUNCE**

In caso di eventuali rinunce, non pervenute per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio dei corsi, sarà fatturato il 50% della quota di partecipazione e sarà inviata, su richiesta, la documentazione didattica. **Gli organizzatori si riservano la facoltà di annullare l'iniziativa o di modificare il programma, dandone tempestiva comunicazione agli iscritti, entro 7 giorni dalla data di inizio corso.**

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

#### **MODALITA' DI ISCRIZIONE**

##### **CORSO DI FORMAZIONE**

### **Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza**

Roma – 13, 14, 15, 16 ottobre 2009

#### **SEDE DEL CORSO**

### **Centro Congressi Conte di Cavour**

Via Cavour 50/A – 00184 Roma (fermata MM Termini - Linea A)

#### **QUOTA DI PARTECIPAZIONE**

**quota intera** € 1200,00 più IVA 20%

**per pagamenti pervenuti entro e non oltre il 3 ottobre quota ridotta** € 1050,00 più IVA 20%

La quota comprende il materiale didattico e le colazioni di lavoro. Soltanto i partecipanti regolarmente iscritti potranno prendere parte ai lavori.

#### **OPPORTUNITÀ** (riduzione cumulabile con la quota ridotta)

aliquota di sconto da applicare ad ogni scheda sulla propria 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 2008 fino a un massimo del 20%)

- ◆ Associazione Ambiente e Lavoro – nazionale (abbonati al servizio SINTALEXPRT)
- ◆ 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
- ◆ Associazione Italiana Tossicologi Ambientali di Lodi
- ◆ CPA - Chemical Pharmaceutical Generic Association
- ◆ AIAT - Associazione Ingegneri Ambiente e Territorio

#### **MODALITÀ DI ISCRIZIONE**

Le iscrizioni, che si consiglia di preannunciare telefonicamente o per e-mail, dovranno essere confermate mediante invio della apposita scheda per fax e verranno accettate fino ad esaurimento dei posti disponibili.

La partecipazione ai corsi è subordinata al pagamento anticipato, delle quote previste. Si consiglia di telefonare per avere la conferma dell'avvenuta iscrizione.

#### **ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**

Il rilascio dell'attestato di partecipazione è subordinato alla presenza effettiva all'intero corso e al pagamento della quota di iscrizione.

#### **PRIVACY**

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 inviatici 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.

Istituto Ambiente Europa Società Cooperativa  
Sistema Qualità Certificato ISO 9001:2000  
Accreditato da Regione Lombardia (Decreto n. 14759 del 30.11.07)  
Provider ECM (Ministero della Salute) n. 6585  
Via P. Finzi 15 - 20126 Milano  
Tel. 02.27.00.26.62 – Fax 02.27.00.25.64  
P. IVA e Cod. Fiscale: 10415420156