



D.Lgs. 81/08, art. 34, comma 2:

## Corso di formazione base sulla sicurezza sul Lavoro e per Responsabili del Servizio di Prevenzione e Protezione

Destinatari del corso:

- **Datori di Lavoro** che si assumono l'incarico di Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione
- Tutti coloro che vogliono iniziare a conoscere il "Sistema Sicurezza".

**Roma – 16, 17, 18 febbraio 2010**

**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 base sulla sicurezza sul Lavoro  
e per Responsabili del Servizio di Prevenzione e Protezione**  
Roma – 16, 17, 18 febbraio 2010

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

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

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

Cod. Fisc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TEL. (uff.) \_\_\_\_\_ TEL. (casa) \_\_\_\_\_

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

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

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

RUOLO NELL'AZIENDA \_\_\_\_\_

#### **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 \_\_\_\_\_

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

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

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

REFERENTE (\*) \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

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

(\*) indicare un nominativo nel caso la persona che ha effettuato l'iscrizione sia diversa dalla persona che parteciperà al corso, oppure indicare il personale di riferimento per la fatturazione.

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 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.**

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

### MODALITA' DI ISCRIZIONE

**Corso di formazione base sulla sicurezza sul Lavoro  
e per Responsabili del Servizio di Prevenzione e Protezione**  
Roma – 16, 17, 18 febbraio 2010

#### SEDE DEL CORSO

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

#### QUOTA DI PARTECIPAZIONE

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

- quota intera** <sup>(1)</sup> € 1000,00 più IVA 20%  
<sup>(1)</sup> per pagamenti successivi alla data d'inizio del corso (16 febbraio)
- quota ridotta** <sup>(2)</sup> € 900,00 più IVA 20%  
<sup>(2)</sup> per pagamenti antecedenti alla data d'inizio del corso (16 febbraio)

#### OPPORTUNITA' (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)

- ◆ Abbonamenti al servizio SINTALEXPERT di Associazione Ambiente e Lavoro
- ◆ 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.

#### RINUNCE

Le eventuali rinunce devono pervenire per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio del corso, in caso contrario 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.**

#### 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  
Via P. Finzi 15 - 20126 Milano - Tel. 02.27002662 - Fax 02.27002564  
P. IVA e Cod. Fiscale: 10415420156