

SCHEDA DI ISCRIZIONE	
Il sottoscritto	
NOME	
COGNOME	
C.F.	
Impresa/Studio/Ente/altro	
Indirizzo	
Tel.	Fax
e-mail	
pec	
CHIEDE L'ISCRIZIONE	
con rilascio di crediti formativi per COORDINATORI: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

Ai sensi del D.L.gs 196/03 La informiamo che i dati da Lei forniti saranno utilizzati per scopi rientranti nella nostra attività istituzionale ed in particolare non saranno diffusi a terzi.

Data..... Per il consenso firma dell'interessato.....

Per motivi di limitatezza di posti saranno accettate le conferme di partecipazione pervenute via e-mail all'indirizzo info@cptnovara.it fino ad esaurimento dei posti disponibili.

N. B.

L'incontro è valido ai fini dell'aggiornamento professionale per COORDINATORI.

"Per i geometri iscritti all'Albo il seminario darà diritto a n. 2 CFP".



EVENTO ORGANIZZATO DA



CPT NOVARA

PROMOSSO DA

INAIL
NOVARA



S.PRE.S.A.L
Azienda Sanitaria Locale Novara

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

La partecipazione è gratuita previo invio della scheda di iscrizione via e-mail o via fax

info@cptnovara.it;
CPT NOVARA
Viale Manzoni, 18 28100 Novara
Tel. 0321/331631 Fax.0321/630394
www.cptnovara.it

SEMINARIO

23 SETTEMBRE 2013

IMPRESA INFORMATATA
IMPRESA SCONTATA

come ridurre i costi della sicurezza



Aula Conferenze
Istituto P.L. NERVI – NOVARA
Via San Bernardino da Siena n. 10