

Scheda iscrizione partecipante al convegno
Il Futuro della Prevenzione sul Lavoro
Strumenti per un Benessere sostenibile

23 Ottobre 2015
09.00 / 18.30

Cantine Rotari Via del Tonale 110 - San Michele all'Adige

La partecipazione prevede il rilascio dei seguenti CREDITI FORMATIVI:

ADES:

rilascia Attestato di Frequenza valido quale aggiornamento per RSPP-ASPP o per Coordinatori della sicurezza (8 ore).

Progetto Salute:

rilascia 5 Crediti ECM per la sessione specifica

APCO:

rilascia crediti professionali ai propri associati

Sono in atto accordi con gli Ordini e Collegi professionali di Architetti, Geometri e Periti che provvederanno al riconoscimento ai propri iscritti dei rispettivi crediti formativi professionali secondo quanto previsto dai rispettivi regolamenti.

Sono previste possibilità di iscrizione all'intera giornata di lavoro o ad alcune sessioni.

ISCRIZIONE E COSTI:

Percorsi possibili

- Tutta la giornata con sessione area aziendale
- Tutta la giornata con sessione area cantiere
- Tutta la giornata con sessione ECM al pomeriggio
- Solo sessione ECM al pomeriggio
- Solo mattina con sessione area aziendale
- Solo mattina con sessione area cantiere
- Solo pomeriggio con sessione area aziendale

Costi

gli importi sono da considerarsi al netto dell'I.V.A.

Soci ed assimilati giornata intera	<input type="radio"/>	+ IVA 22%	Totale con IVA € 183,00
Soci ed assimilati mezza giornata	<input type="radio"/>	+ IVA 22%	Totale con IVA € 122,00
Altri giornata intera	<input type="radio"/>	+ IVA 22%	Totale con IVA € 305,00
Altri mezza intera	<input type="radio"/>	+ IVA 22%	Totale con IVA € 207,40
Solo ECM Medici	<input type="radio"/>	+ IVA 22%	Totale con IVA € 90,28

Modalità di pagamento:

TRAINING Via Maso della Pieve, 60/A - 39100 Bolzano -

Part. IVA - C. Fisc.: 02589840210

Banca: Cassa Rurale di Bolzano BZ-SUD - IBAN: IT 31L 08081 11603 000303029468

Causale: Convegno del 23/10/2015

**Scheda iscrizione partecipante al convegno
Il Futuro della Prevenzione sul Lavoro
Strumenti per un Benessere sostenibile**

Dati anagrafici:

I campi contrassegnati da * sono obbligatori

Nome * _____

Cognome * _____

Nato/a a * _____ il * _____

Codice Fiscale _____

Residente a * _____ C.A.P.* _____ Provincia* _____

Telefono * _____ Fax _____ email _____

Cellulare _____

Dati Fatturazione

Fattura intestata a:

Nome _____

Cognome _____

Ragione Sociale _____

P.IVA _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Richiesta Attestato per:

ASPP/RSPP Coordinatori Altro _____

CRO Bonifico _____ e /o allego copia bonifico

Inviare il presente modulo ed allegati a:
TRAINING Impresa sociale Srl - training@ades81.it
Fax 0471 254962

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 - a tutela della privacy, il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati esclusivamente per il perseguimento delle finalità i ADES e TRAINING Imp. Soc. Srl

_____ li _____ Firma _____