

SCHEDA DI ISCRIZIONE CONVEGNO NAZIONALE AICQ SALUTE E SICUREZZA

LA CURA DELL'ORGANIZZAZIONE DALLA BS OHSAS 18001 ALLA ISO 45001
Alimentare e Curare la Salute e la Sicurezza nei luoghi di lavoro, di ricreazione e di studio
BEST PRACTICES E TESTIMONIANZE

VENEZIA, 12 ottobre 2016 - PALAZZO DELLA REGIONE

da inviare via email a: **eventi@aicq.it**

COGNOME e NOME _____

AZIENDA _____

RECAPITO TELEFONICO _____

EMAIL _____

Socio AICQ (SI o NO, se SI specificare Territoriale o AICQ Sicev) _____

Invitato da Sostenitore-Partner (SI o NO, se SI specificare quale) _____

Studente-Neolaureato (SI o NO, se SI allegare alla presente libretto) _____

Sessione pomeridiana (indicare A o B) _____

DA COMPILARE SOLO SE NECESSARI CREDITI PER AGGIORNAMENTO ASPP e RSPD

Luogo, Data di Nascita _____

Codice Fiscale _____

Il rilascio attestato formativo RSPD e ASPP come CORSO per le due SESSIONI TEMATICHE POMERIDIANE, quando richiesto all'atto dell'iscrizione, avverrà nella misura dei PRIMI 35 iscritti per sessione, salvo esito positivo del test finale.

Data

Firma

QUOTE PARTECIPAZIONE

SOCI AICQ € 60,00 (IVA esclusa)

NON SOCI AICQ € 110,00 (IVA esclusa) comprensiva di ISCRIZIONE ad AICQ, COME SOCIO INDIVIDUALE

PAGAMENTO da effettuarsi entro LUNEDI' 10-10-2016

BONIFICO BANCARIO *Bonifico Bancario - AICQ Via Cornalia 19 - 20124 Milano, c/o Banca PROSSIMA - Filiale 05000 di MILANO - Bic BCITITMX - IBAN IT 22M0335901600100000119944*

NOTE PRIVACY

Con l'iscrizione il partecipante autorizza AICQ al trattamento dei suoi dati personali (DLG 196/2003).
Il Titolare dei dati è il Presidente di AICQ Nazionale.