

### Scheda di iscrizione

<b>Convegno</b>  <b>“ LA COMPETENZA, LA PROFESSIONE E LA RESPONSABILITÀ DI FIRMA NEI LABORATORI”</b>	<b>Corso di formazione</b>  <b>“ANALISI DI RISCHIO, MODELLO ED OBBLIGHI DA D.LGS. 231/01 PER I LABORATORI”</b>
<b>Ore 09:00 – 13:30</b>	<b>Ore 14:30 – 18:00</b>

**Napoli, venerdì 7 aprile 2017**  
SALA PRINCIPE, BEST WESTERN HOTEL PLAZA  
Piazza Principe Umberto I n.23 – Napoli

Cognome _____ Nome _____
Via _____ n. _____ Città _____
Nato/a il __ / __ / __ a _____ ( __ )
Posizione / Ruolo professionale:
<input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Resp. Laboratorio <input type="checkbox"/> commerciale <input type="checkbox"/> Resp. qualità <input type="checkbox"/> Altro: _____
Tel. _____ Fax _____ Cell. _____
E-mail _____
Laboratorio / Ente di afferenza: _____ Città _____
<input type="checkbox"/> Laboratorio Accreditato 17025 <input type="checkbox"/> Socio ALA <input type="checkbox"/> Socio AIAS
<input type="checkbox"/> Studente Universitario <input type="checkbox"/> Iscritto Ordine dei Chimici di _____ N. _____
<input type="checkbox"/> Iscritto Ordine dei Tecnologi Alimentari di _____ N. _____
<b>Note:</b> _____

**INFORMATIVA PRIVACY A TUTELA DEI DATI PERSONALI:**

I dati sopra riportati saranno trattati con la massima riservatezza, e ad uso esclusivo di ALA – Associazione Laboratori Accreditati, in conformità alla legge 196/03 (ex 31.12.96 n. 675).

SI AUTORIZZA il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03 (**firma obbligatoria**).

Luogo \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ Firma del partecipante \_\_\_\_\_

**QUOTA DI ISCRIZIONE ABBINATA AL CONVEGNO E AL CORSO**

- 200 € + IVA 22% (Totale: 244 €) – Ordinaria
- 150 € + IVA 22% (Totale: 183 €) – Quota ridotta riservata a Soci ALA, Iscritti Ordine dei Chimici, Iscritti Ordine Tecnologi Alimentari, Soci AIAS, Studenti universitari iscritti a corsi di laurea in discipline tecnico - scientifiche.

Bonifico con causale: “Iscrizione Convegno+Corso 07.04.2017 + Nome Cognome + Ragione sociale Laboratorio”  
intestato a : Associazione Laboratori Accreditati IBAN IT73 E033 5901 6001 0000 0133 970  
presso: Banca Prossima, Filiale 05000, Piazza Paolo Ferrari 10, 20121 Milano

**REGISTRAZIONE OBBLIGATORIA :** Inviare il presente modulo debitamente compilato, allegando contabile di bonifico tramite e-mail a [coordinatore@alaonline.it](mailto:coordinatore@alaonline.it)