

Scheda di iscrizione al Convegno

“ LA COMPETENZA, LA PROFESSIONE E LA RESPONSABILITÀ DI FIRMA NEI LABORATORI ”

Napoli, venerdì 7 aprile 2017

09:00 – 13:30

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. _____
Note: _____

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 AL CONVEGNO

120 € + IVA 22% (Totale: 146,40 €) – Ordinaria

90 € + IVA 22% (Totale: 109,80 €) – 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 firma 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

ALA – Associazione Laboratori Accreditati

Sede operativa: Via G. Benini, 13 | 40069 ZOLA PREDOSA (BO) | Tel. +39 333 1108183 | Fax +39 051 754622

Sede legale: Via C. Ulpiani, 36 | 00156 ROMA | C.F. 97379420587
coordinatore@alaonline.it | segretario@alaonline.it | www.alaonline.it