



MODULO DI PARTECIPAZIONE

PRINCIPALI RISCHI E MALATTIE PROFESSIONALI NEI CANTIERI EDILI

Resoconto delle visite in cantiere da parte dell'EPT di Cagliari

Si prega di compilare il presente modulo e inviare mezzo mail al seguente indirizzo:
formazione@eptcagliari.it con oggetto "modulo partecipazione convegno".

Iscrizione obbligatoria anche ai fini della partecipazione e dell'attribuzione dei crediti formativi.

Nome _____ Cognome _____

Nato/a _____ Il _____
Obbligatorio per ottenere i C.F.

Indirizzo: Via _____ Città _____ Cap _____ Provincia _____

Email _____ Cell _____
Obbligatorio per confermare iscrizione

Codice fiscale _____ P.iva: _____
Se posseduta

Qualifica: _____

Impresa/Società: _____

Titolare Collaboratore Dipendente Altro

Do il consenso al trattamento dei miei dati personali secondo la normativa vigente

Data _____ Firma _____

Per accedere al Convegno è necessario compilare la scheda di iscrizione in tutti i suoi campi
anche per poter consentire l'assegnazione dei crediti formativi.

È possibile effettuare cambi di nominativi ma saranno accettati solo per iscritto.

Alla ricezione del modulo ed entro la data di inizio del convegno sarà inviata una mail di conferma.
I Crediti Formativi assegnati all'evento sono 3 e per l'acquisizione sarà necessaria la rilevazione della presenza e la partecipazione all'intera durata del Convegno.