



**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](mailto: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.