

VALUTAZIONE DELL'ESPOSIZIONE A SOSTANZE CHIMICHE -UNI EN 689:2018

23 OTTOBRE 2019

PHOENIX ESD srl - Via della Maglianella, 65t - 00166 Roma

Modulo d'iscrizione

Il/La Sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Codice Fiscale _____ P.I. _____
Residente in _____ Prov. _____ CAP _____
Indirizzo _____
Tel. Ab. _____ Cell. _____
E-Mail: _____
Sede di Lavoro _____
Qualifica _____
Codice SDI _____ Indirizzo pec _____

- Desidero ricevere l'accreditamento ECM
 Desidero ricevere l'accreditamento valido per l'aggiornamento ASPP/RSPP

Modalità di partecipazione: l'accettazione dell'iscrizione avverrà in seguito alla ricezione della presente scheda compilata in ogni sua parte, unitamente all'attestazione di avvenuto pagamento indicante il CRO, fino ad esaurimento posti e comunque entro e non oltre il 16/10/2019.

La quota di partecipazione dovrà essere versata tramite bonifico bancario su conto corrente intestato a:
Phoenix ESD s.r.l. c/o Banca di Credito Cooperativo di Roma , IBAN: IT77S0832703249000000003648.

Si prega di indicare nella causale il nominativo dell'iscritto, il titolo e la data dell'evento formativo.

Quota Iscrizione: Quota ordinaria € 210,00 + Iva

Quota agevolata € 105,00 + Iva

Iscritti all'Ordine dei Chimici di LUAM, , Soci Firas-SPP, Iscritti ad Associazioni di categoria, Studenti
(N. TESSERA ASSOCIATIVA/MATRICOLA.....)

DATA _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE _____

Con il Patrocinio di



In collaborazione con

