EPT

VENERDÌ 5 MAGGIO
Inizio alle ore 09:00

CAESAR'S HOTEL
Via Charles Darwin, 2/4, 09126 Cagliari CA

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.

Segreteria Organizzativa
EPT Cagliari e Sardegna Meridionale – Tel. 070/2084120 (Int. 2 o 3)
www.eptcagliari.it