



MODULO DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ Residente a _____

Via _____ C.A.P. _____ Mail _____

n° tel. _____ C.F. _____

DATI PER FATTURAZIONE: Ragione Sociale _____ P.IVA _____

Via _____ C.A.P. _____ Città _____

Socio Aiesil Tessera n° _____

Non Socio

CHIEDE l'iscrizione al Convegno

**“LA NUOVA FRONTIERA DELLA FORMAZIONE SULLA SICUREZZA DEL LAVORO ALLA LUCE DEL
NUOVO ACCORDO STATO/REGIONI”**

Il 19 gennaio 2017 dalle ore 09.00 alle ore 18.00 c/o Università degli Studi di Genova – Villa Cambiaso - Genova

PROCEDURA PER ISCRIZIONE E PAGAMENTO

L'iscrizione deve essere effettuata entro il 18 gennaio 2017. Il presente modulo - **da compilare obbligatoriamente in stampatello e in tutte le sue parti** - deve essere inviato (unitamente alla ricevuta del bonifico) a:

SEGRETERIA NAZIONALE AIESIL

a mezzo Fax al n° 051- 4598553 oppure via e-mail: eventi@aiesil.it

Diritto di segreteria:

GRATUITA (senza il rilascio crediti e attestato di partecipazione)

A PAGAMENTO CON RILASCIO ATTESTATO (a scelta) :

5 crediti per RSPP/ASPP 5 crediti per RLS 5 crediti RLST COORD. SIC.

SOCI AIESIL/ENTI-ORDINI-COLLEGI € 25.00 + IVA 22% (SOLO SOCI AIESIL ESENTI IVA) **NON SOCI € 35.00 + IVA 22%**

La suddetta quota deve essere versata tramite bonifico bancario intestato a:

AIESIL

IBAN: IT51P0200802413000103583159

causale: "Iscrizione NOME CORSISTA – Gen19"

N.B. La quota non viene rimborsata se il preavviso di mancata partecipazione non avviene almeno 7 giorni prima della data stabilita. Verrà restituita solo se il convegno non venisse svolto.

Data

__/__/__

Firma
