

Decreto Legislativo 81/2008
Titolo VIII – Agenti fisici
Capo V – Protezione dei lavoratori
dai rischi di esposizione a Radiazioni
Ottiche Artificiali

Data e Sede Corso

Martedì 23.02.2010
Sala Comunale MONVISO
Via San Francesco di Sales 188
10022 Carmagnola (To)

COME ARRIVARE

IN AUTO:

Uscire dall'autostrada A6 al casello di Carmagnola.
Seguire le indicazioni per Saluzzo – Casalgrasso.
Superare la rotonda presso il cimitero. Dopo 300
m sulla destra si trova il Parco di Cascina Vigna.
Accedere attraverso il secondo ingresso.
Parcheggio presso Istituto Tecnico Agrario.

IN TRENO:

Scendere alla stazione FS di Carmagnola.
Seguire le indicazioni per il Parco di Cascina Vigna



NORME ED ISCRIZIONI

I corsi si svolgeranno in Carmagnola. Le iscrizioni dovranno pervenire alla segreteria ECOLAV S.r.l. entro e non oltre una settimana dall'inizio del corso. Oltre tale termine, le iscrizioni saranno accettate in funzione del numero di iscritti. La quota di partecipazione è riportata in calce ad ogni singolo corso.

Cancellazione o rinvio del corso

La ECOLAV S.r.l. si riserva la facoltà di cancellare o rinviare l'effettuazione del corso, nel caso non pervenga un numero minimo di iscrizioni. Ogni variazione sarà tempestivamente segnalata.

Rinunce - Fatturazione

Eventuali rinunce degli iscritti ai corsi potranno essere prese in considerazione soltanto se segnalate alla Segreteria, via fax, almeno 5 giorni prima dell'inizio del corso stesso. In caso contrario, verrà fatturata ugualmente la quota di partecipazione e sarà mantenuto il diritto dell'iscritto di partecipare all'edizione successiva del corso. L'effettiva frequenza sarà certificata da apposito Attestato di partecipazione rilasciato da ente accreditato. Ai sensi degli effetti degli artt. 1341 e 1342 del C.C. Si dichiara di aver letto e di approvare specificatamente le sopraindicate clausole.

Seminario ROA, CHE FARE ?

Codice corso 0403012010

SCHEDE DI ISCRIZIONE

DATI PERSONALI del PARTECIPANTE

(* campi obbligatori)

Cognome * _____

Nome * _____

Data e Luogo di nascita * _____

Codice Fiscale * _____

Indirizzo residenza * _____

Titolo di studio * _____

Tel. * _____ Fax _____

• DATI PER LA FATTURAZIONE

(* campi obbligatori)

Ragione Sociale * _____

Via * _____ CAP * _____

Città * _____ Prov. * (____)

Codice Fiscale * _____

Partita IVA * _____

Tel. * _____ Fax _____

E-mail * _____

• MODALITA' DI PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO: UNICREDIT BANCA Ag. Carmagnola

Abi: 02008 Cab: 30260 c/c: 000041057691 Cin D

ASSEGNO BANCARIO: intestato a ECOLAV S.r.l.

Il pagamento deve essere effettuato entro e non oltre il giorno precedente la data di svolgimento del seminario

Data _____ Timbro e Firma _____

Si dichiara che i soggetti interessati hanno espresso il loro consenso al trattamento dei dati, ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n.196

Info
Tel. 011-97.15.345 / Fax 011-97.15.598
E-mail: info@ecolavservice.com