

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il Sottoscritto

Cognome	Nome	
Nato/a a	il	
Residente a	Via	n.
Telefono studio	Fax studio	
Cellulare	Codice Fiscale	
E-Mail	P. I.V.A.	
Iscritto al Collegio dei Geometri di Latina		n.
Praticante o Abilitato, Collegio dei Geometri di Latina		<input type="checkbox"/> Praticante <input type="checkbox"/> Abilitato
Iscritto altro Collegio	di	n.

C H I E D E

di partecipare al seguente evento formativo su **SICUREZZA SUL LAVORO – (Decreto 81 del 2008 per settore di attività)**
Durata ore 4 + 4 (corso completo per assegnazione crediti)

Sede e data di erogazione: **lunedì 16 ottobre 2017 dalle ore 15:00 alle ore 19:00 e Martedì 17 ottobre dalle 9:00 alle 13:00**
Fondi, Piazza D. Purificato snc, centro Multimediale della Biblioteca Comunale Dan Danino di Sarra

Sede e data di erogazione: **mercoledì 18 ottobre 2017 dalle ore 15:00 alle ore 19:00 e Giovedì 19 ottobre dalle 9:00 alle 13:00**
Latina, sede del Collegio Geometri e Geometri Laureati di Latina

Costo dell'erogazione: **GRATUITO**

L'evento formativo avrà efficacia ai fini dell'assegnazione dei CFP solo se i partecipanti al medesimo non avranno superato il 10% di assenze sul monte ore totali dell'evento formativo e risulterà, agli atti del Collegio, sia la firma d'ingresso che di uscita

Comunico i miei dati personali e consento il loro successivo uso da parte del Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Latina ai fini della frequenza al corso in oggetto ed attività correlate in conformità alla legge 196/03 sulla tutela dei dati personali.

Data ___/___/___

Firma Richiedente