

SCHEDA DI ISCRIZIONE	
Il sottoscritto	
NOME	
COGNOME	
C.F.	
Impresa/Studio/Ente/altro	
Indirizzo	
Tel.	Fax
e-mail	
pec	
CHIEDE L'ISCRIZIONE	
con rilascio di crediti formativi per COORDINATORI: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

Ai sensi del D.L.gs 196/03 La informiamo che i dati da Lei forniti saranno utilizzati per scopi rientranti nella nostra attività istituzionale ed in particolare non saranno diffusi a terzi.

Data..... Per il consenso firma dell'interessato.....

Per motivi di limitatezza di posti saranno accettate le conferme di partecipazione pervenute via e-mail all'indirizzo [info@cptnovara.it](mailto:info@cptnovara.it) fino ad esaurimento dei posti disponibili.

#### N. B.

L'incontro è valido ai fini dell'aggiornamento professionale per COORDINATORI.

"Per i geometri iscritti all'Albo il seminario darà diritto a n. 2 CFP".



EVENTO ORGANIZZATO DA



CPT NOVARA

PROMOSSO DA

**INAIL**  
NOVARA



S.PRE.S.A.L  
Azienda Sanitaria Locale Novara

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

La partecipazione è gratuita previo invio della scheda di iscrizione via e-mail o via fax

[info@cptnovara.it](mailto:info@cptnovara.it);  
CPT NOVARA  
Viale Manzoni, 18 28100 Novara  
Tel. 0321/331631 Fax.0321/630394  
[www.cptnovara.it](http://www.cptnovara.it)

**SEMINARIO**

**23 SETTEMBRE 2013**

**IMPRESA INFORMATATA**  
**IMPRESA SCONTATA**

come ridurre i costi della sicurezza



Aula Conferenze  
Istituto P.L. NERVI – NOVARA  
Via San Bernardino da Siena n. 10