

**SCHEDA DI ISCRIZIONE****CORSO DI AGGIORNAMENTO FORMATIVO  
SULLA SICUREZZA DEL LAVORO**

*Rivolto a Datori di Lavoro / RSPP, Responsabili del Servizio di Prevenzione e Protezione,  
ASPP, Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza*

**3 Dicembre 2013****Polo Lionello Bonfanti - Incisa Valdarno**

Nome e Cognome		Luogo e data di nascita		
RSPP <input type="checkbox"/>	ASPP <input type="checkbox"/>	RLS <input type="checkbox"/>	Datore di Lavoro <input type="checkbox"/>	Altro (specificare)
Telefono		E mail		
Desidero ricevere l'attestato di partecipazione (euro 80,00 + iva)		<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	
<i>(in caso di risposta affermativa compilare anche i dati sottostanti per la fatturazione)</i>				
Azienda / Ente				
Indirizzo				
C.F.		P.IVA		

La presente scheda di iscrizione dovrà essere inviata per mail a:  
areco@tiscali.it oppure a  
progetto.agenziaformativa@edicspa.com