



## SCHEDA DI PREISCRIZIONE

da inviare a: [unpisi.campania@gmail.com](mailto:unpisi.campania@gmail.com)

### CORSO DI DOCENTE FORMATORE PER LA SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO

Il / la sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Laureato in Tecniche della Prevenzione presso l'Università di \_\_\_\_\_ a.a. \_\_\_\_\_

Titolo equipollente DM 27/07/2000 (qualifica di inquadramento): \_\_\_\_\_  
in servizio presso ASL / ARPAC di \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**iscritto U.N.P.I.S.I. anno 2015**

**Non iscritto UNPISI**

## CHIEDE

la preiscrizione al corso "docente-formatore per la Salute e Sicurezza sul lavoro" organizzato dalla Segreteria UNPISI - regione campania che si terrà il 9-10-11 settembre 2015 presso l'Università Federico II di Napoli, a tal fine si riserva di effettuare il pagamento del contributo di iscrizione al corso entro il 01 settembre 2015

(mediante pay pall attraverso il portale web di registrazione [www.formazione.unpisi.it](http://www.formazione.unpisi.it)

o direttamente presso la segreteria organizzativa unpisi contattando il responsabile del progetto formativo).

Qualora il n° massimo dei partecipanti sia raggiunto prima, le iscrizioni saranno subito sospese con avviso agli interessati.

\*Legge n. 675/1996: autorizzo a detenere i dati personali al solo scopo organizzativo del Corso

Data \_\_\_\_\_ firma / firmato \_\_\_\_\_

**N.B. – L'iscrizione si intende perfezionata solo al momento della trasmissione della ricevuta di pagamento del contributo di iscrizione al corso da spedire all'e-mail della segreteria organizzativa di seguito indicata.**

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla segreteria organizzativa unpisi:

e-mail: [unpisi.campania@gmail.com](mailto:unpisi.campania@gmail.com) (responsabile progetto formativo: dott. Maurizio La Rocca – Segret. Naz. UNPISI)