



SCHEDA DI PREISCRIZIONE

da inviare a: 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

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 (responsabile progetto formativo: dott. Maurizio La Rocca – Segret. Naz. UNPISI)