

Sede di svolgimento dei corsi: **viale serra 6, 20148 milano**

Aggiornamento per Rspp

Seminario

Gestione del rischio da esposizione alle vibrazioni negli ambiente di lavoro.

Giovedì 1 e venerdì 2 Luglio 2010

DATI PARTECIPANTE

COMPILARE E TRASMETTERE VIA FAX AL N.02.47951192

Cognome⁽¹⁾ _____ Nome⁽¹⁾ _____

luogo di nascita⁽¹⁾ _____ prov. _____ data di nascita⁽¹⁾ _____

DATI AZIENDA necessari per la Fatturazione e le comunicazioni di servizio

Azienda⁽¹⁾ _____ p.iva⁽¹⁾ _____

c.f.⁽¹⁾ _____ Persona di riferimento _____

indirizzo⁽¹⁾ _____ c.a.p.⁽¹⁾ _____ città⁽¹⁾ _____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

(1) CAMPI OBBLIGATORI

DÀ IL CONSENSO

NEGA IL CONSENSO

per il trattamento dei Suoi **dati sensibili**, la comunicazione degli stessi ai soggetti appartenenti alle categorie sopra indicate e i loro correlati trattamenti, consapevole che, in mancanza di tale consenso, la azienda non può eseguire quelle operazioni che richiedono tali trattamenti o comunicazioni.

Data _____

Timbro e firma per accettazione
e specifica approvazione dei punti 1, 2, 3, 4 e 5
