



Regione Calabria



ASP di Cosenza

Scuola di **FOR**mazione **CON**tinua **UNI**versitaria in **SAN**ità
Ente NO PROFIT fondato dall'ASP di Cosenza e dall'Università della Calabria
Accreditato Regione Calabria Decreto n.1168 del 03/02/2012

MODULO DI PRE-ADESIONE

2° EDIZIONE - Corso di Formazione Operativo di 30 ore destinato ai lavoratori addetti alle attività di rimozione, smaltimento e bonifica di manufatti contenenti amianto

Per info: E-MAIL focus.formazione@gmail.com TEL: 0984 893810 oppure 345 8435577

NOME _____ COGNOME _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

IN QUALITÀ DI _____ DELLA DITTA _____

CODICE FISCALE _____ P.IVA _____

CON SEDE LEGALE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____

TEL _____ FAX _____ E-MAIL _____

ESPERIENZE LAVORATIVE NEL SETTORE AMIANTO (barrare la casella):

da meno di 3 anni da più di 3 anni nessuna

N. LAVORATORI INTERESSATI ALLA PARTECIPAZIONE _____

Il presente modulo di adesione rappresenta una **disponibilità** all'iscrizione al **Corso di Formazione Operativo di 30 ore destinato ai lavoratori addetti alle attività di rimozione, smaltimento e bonifica di manufatti contenenti amianto** e **non vincola** in alcun modo il soggetto firmatario. Il corso in oggetto è previsto per maggio – giugno. Per un corretto svolgimento delle operazioni organizzative e per la programmazione delle attività didattiche (n.massimo di allievi ammessi al corso 25), si prega di inviare il presente modulo al più presto. Si informa che ai sensi del Decreto Regionale n.4462 del 5 maggio 2001, la quota di iscrizione a carico di ogni singolo partecipante è di euro 250,00+IVA. A seguito di conferma di accettazione dell'iscrizione, da parte della Scuola FOCUS, è necessario che venga formalizzata l'iscrizione con versamento della quota (euro 250,00+IVA per ogni partecipante) tramite bonifico o assegno entro la data che verrà comunicata pena la decadenza dell'iscrizione.

DATA _____

FIRMA _____

Ai sensi della L.31 dicembre 1996 N°675, si informa che i dati a Lei riferiti sono stati assunti dal titolare presso i terzi o direttamente dall'interessato, al fine di promuovere l'organizzazione dei Congressi. I Suoi dati verranno utilizzati, qualora sottoscriva il modulo di iscrizione, per l'espletamento delle procedure di iscrizione. Anche nel caso in cui Lei non sottoscriva il presente modulo, i Suoi dati potranno essere utilizzati per l'invio di materiale scientifico relativo a Convegni e Congressi, fermo restando, in ogni caso, il Suo diritto di opporsi a tale trattamento.



con il patrocinio del **Comune di Cosenza**
Assessorato alla Sostenibilità Ambientale ed Energie Rinnovabili

INFO

UNICAL CentroSanitario Via P. Bucci – Arcavacata di Rende (CS) T. 0984 496216 /Fax 496203

ASP Cosenza Ingegneria Clinica Via Milelli n.19 INFOTEL. 0984 893810 / 345 8435577

CF 98087260786 e-mail focus.formazione@gmail.com