

**Evento formativo**

**Rischio Biologico: Valutazione, gestione e aspetti applicativi**

Sede: CSA SRL – VIA P. GOBETTI 23/P AREZZO

Data del corso : 28 settembre 2012

ALL' UFFICIO DI STAFF FORMAZIONE, COMUNICAZIONE E DOCUMENTAZIONE

Centro Servizi & Analisi via P. Gobetti 23/P Arezzo

FAX 0575 399155 E-mail: formazione@csaanalisi.com

**SCHEMA DI ISCRIZIONE**

(da inviare entro IL 10 dicembre 2012. (Conferme trasmesse a mezzo e-mail )

NUMERO MASSIMO DI PARTECIPANTI: 50

Nome e Cognome .....

Data di nascita .....Luogo di nascita .....Provincia.....

U.S.L./Azienda/Società/Ufficio/Laboratorio.....

Titolo di studio.....

Qualifica: .....

Indirizzo.....

N°civico.....CAP.....Città'/Comune.....Provincia.....

N.telefono .....Cellulare .....

Fax.....E-mail.....

ECM si no

Biologo Chimico Medico Tecnico della prevenzione Tecnico laboratorio biomedico

Veterinario

**Dati per Fatturazione**

Intestazione .....

Indirizzo.....

N°civico.....CAP.....Città'/Comune.....Provincia.....

P.Iva ..... CF.....

L'omissione di questi dati o la loro illeggibilità comporta la mancata accettazione della scheda di iscrizione

Modalità di cancellazione: Eventuali rinunce devono essere segnalate per iscritto (fax, posta, e-mail ) alla Segreteria Organizzativa

Modalità di iscrizione

La quota di iscrizione è di:

€ 100,00 + iva 21% con crediti ECM

€ 80,00 + iva 21% senza crediti ECM

€ 60,00 (iva non dovuta) per dipendenti Enti pubblici

La scheda di iscrizione dovrà pervenire alla segreteria organizzativa entro il 24 settembre 2012  
assieme alla ricevuta di avvenuto pagamento a mezzo bonifico bancario

A FAVORE DI:

CSA SRL

IBAN: IT47M0623014100000040508551

CAUSALE CORSO RISCHIO BIOLOGICO E NOME DEL PARTECIPANTE

**Trattamento dei dati personali:**

I diritti del sottoscritto in relazione ai dati personali raccolti sono quelli di cui all'art. 7 del D.Lgs  
196/2003: diritto in

qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati, di  
conoscerne il contenuto,

Per esplicito consenso al trattamento dei dati personali forniti in relazione agli scopi ed alle  
modalità sopra descritte.

Autorizzo Non autorizzo

SI AUTORIZZA L'INSERIMENTO DEL PROPRIO NOMINATIVO IN UNA PARTE DEDICATA DEL SITO  
DI CSA SRL – [www.csaanalisi.com](http://www.csaanalisi.com)

COME COMUNICAZIONE DELLA PIÙ O MENO ACCETTAZIONE DELL'ISCRIZIONE.

Autorizzo Non autorizzo

Data..... Firma.....