MANIFESTAZIONE D'INTERESSE CORSO DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE DI 40 ORE IN MATERIA DI SICUREZZA CSP/CSE

D.Lgs n.81/2008 e s.m.i.

Ai fini dell'organizzazione del corso Vi chiediamo di voler cortesemente compilare la seguente **SCHEDA di ADESIONE** e di inviarla via email all'indirizzo architetti@frosinone.archiworld.it entro il 21.11.2022

| DATI PERS | ONALI DEL PARTECIPA | NTE | | |
|-------------|-----------------------|-------------------------|---------------|--|
| Cognome | e e Nome | | | |
| Indirizzo _ | | | Città | |
| Prov | Telefono | Fax | Cellulare | |
| e-mail (in | stampatello e leggibi | e) | | |
| | | | | |
| ► QUOTA | DI PARTECIPAZIONE: | da definire | | |
| ► PERIOD | O SVOLGIMENTO: a p | artire da metà gennai | 0 | |
| ► MODAL | .ITA' DI SVOLGIMENTO | : in presenza presso la | sede OAPPC FR | |
| ► DURATA | A: 40 ore | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Data | | | | |
| | | | | |
| | | | Firma | |
| | | | | |