

Convegno di studio e approfondimento

**2016** **Nuovo**  
**Accordo Stato-Regioni**  
**RSPP**

**Marghera (VE), martedì 8 novembre 2016**  
**dalle 15.30 alle 19.00**  
**presso Isfid Prisma**  
**via Ulloa 5 Marghera Venezia**

**PROGRAMMA DEI LAVORI**

Ore 15.30 Registrazione dei partecipanti

Ore 15.45 Intervento tecnico **L'impianto del nuovo Accordo Stato Regioni 7 luglio 2016 "Come cambia la formazione" – Aspetti giuridici e normativi**

**Lorenzo Fantini** Avvocato giuslavorista, per 10 anni Dirigente della Divisione III della Direzione Generale delle relazioni industriali e dei rapporti di lavoro del Ministero del lavoro e delle politiche sociali.

Esperto sui temi della salute e sicurezza sul lavoro, è stato incaricato dal Ministero del lavoro di procedere all'istruttoria preliminare dei provvedimenti di attuazione del "Decreto del fare"; è il Direttore dei "Quaderni della sicurezza AIFOS".

Ore 18.45 Dibattito

Ore 19.00 Chiusura lavori

Per la partecipazione al seminario saranno attribuiti in alternativa:

**3 crediti RSPP/ASPP – 3 crediti RLS – 3 credito Formatore area normativa.**

Per iscrizioni inviare il modulo allegato entro 31 ottobre 2016

Contatti Isfid Prisma Soc.Coop. Via Ulloa 5 Marghera Venezia  
tel.0415382637 mobile+ 393475209926

Compilare **TUTTI** i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare a [info@unicasicurezza.com](mailto:info@unicasicurezza.com) o al fax 04321847107

Parte da compilare a cura del **PARTECIPANTE**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Mansioni \_\_\_\_\_ Settore di riferimento \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**Barrare a quale seminario partecipa**

**08/11/2016 Orario 15.00-18.30 presso Isfid Prisma Via Ulloa 5 Marghera Venezia**

**Barrare una sola opzione per il rilascio dell'attestato:**

**3 crediti Formatori area normativa**  **3 crediti RLS**  **3 crediti RSPP/ASPP**

**Dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma del seminario**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo AIFOS e CFA Unica Soc. Coop. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse a seminario tecnico e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Parte da compilare a cura dell'azienda: ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURA:**

\_\_\_\_\_ Ragione sociale azienda / ditta / ente

\_\_\_\_\_ Con sede a (città e provincia) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel. Fisso \_\_\_\_\_ mail @ (del referente per la fatturazione)

\_\_\_\_\_ Partita iva \_\_\_\_\_ Referente (nome e cognome)

**QUOTE D'ISCRIZIONE (barrare con una X)**

Il partecipante è:	Quota di iscrizione iva compresa	Iscrizioni multiple (minimo 3 partecipanti, vedi pag. seguente)
<input type="checkbox"/> <b>Quota socio AIFOS</b>	<input type="checkbox"/> € 48,00	N. _____ tessera socio AIFOS
<input type="checkbox"/> <b>Quota intera</b>	<input type="checkbox"/> € 61,00	<input type="checkbox"/> € 55,00

**Modalità di pagamento.**

**Modalità di pagamento:** bonifico bancario pregasi inviare copia contabile da inviare allegata al modulo d'iscrizione..

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al seminario,, attestato e servizi vari come previsti dal programma del seminario. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del seminario in oggetto. **L'iscrizione si intende perfezionata con l'avvenuto pagamento della quota e con l'invio dell'attestazione dell'avvenuto pagamento tramite fax o mail.**

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Isfid Prisma. Via Ulloa 5 Marghera Venezia

**PAGINA RISERVATA ALLE ISCRIZIONI MULTIPLE**

**NB. La tariffa scontata per le iscrizioni multiple è riservata ad un minimo di n. 3 partecipanti (appartenenti alla stessa azienda) iscritti al corso**

**Parte da compilare a cura dei PARTECIPANTI**

2° Partecipante:

Cognome e nome	Professione Mansione	Settore di riferimento	titolo di studio
_____			
_____ ( ) _____			
Nato a	provincia	in data	codice fiscale
_____	_____	_____	_____

**Dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma del seminario**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo AiFOS e CFA Unica Soc. Coop. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse a seminario tecnico e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

3° Partecipante:

Cognome e nome	Professione Mansione	Settore di riferimento	titolo di studio
_____			
_____ ( ) _____			
Nato a	provincia	in data	codice fiscale
_____	_____	_____	_____

**Dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma del seminario**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo AiFOS e CFA Unica Soc. Coop. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse a seminario tecnico e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03**

Autorizziamo AiFOS e CFA Unica Soc. Coop. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse a seminario tecnico e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.