

# INVITO

**Martedì 30 ottobre 2012**  
**dalle ore 17.00 alle ore 21.00**

Presso la Sala Conferenze della Scuola Edile in Via dei Tipografi, 24 a Modena

## **SEMINARIO di AGGIORNAMENTO**

Su

### **Luoghi di lavoro e adeguamento dei Piani di Emergenza e Evacuazione al rischio sismico**

Relatore: Ing. Franco Guagliumi

– Esperto sicurezza e prevenzione e componente Commissione Prefettura Modena C.P.V.L.P.S. -

**Destinatari** : Imprenditori, Coordinatori della Sicurezza, Responsabili e Addetti al Servizio di Prevenzione e Protezione aziendale, RLS/RLSt

**Quota di Partecipazione**: Euro **50,00 (cinquanta/00)** da versare il giorno stesso del seminario presso la segreteria della Scuola.

**Iscrizione** : Per poter partecipare è necessario iscriversi compilando l'allegata scheda ed **inviarla via fax al n. 059 281502 entro le ore 12,00 di Mercoledì 25 OTTOBRE 2012** Le iscrizioni verranno accettate in ordine cronologico di arrivo a completamento della capienza della sala (70 posti)

**Informazioni** : Segreteria Scuola tel. 059 283511

***Secondo le modalità riportate nella scheda di partecipazione, verrà rilasciato Attestato di partecipazione valido come aggiornamento professionale per Coordinatori alla Sicurezza , Rspp/Aspp, Rls/RLst***

MODENA Li 12 OTTOBRE 2012

Via dei Tipografi, 24 - 41122 Modena  
tel. 059 283511 - fax 059 281502 - [www.scuolaedilemodena.it](http://www.scuolaedilemodena.it)  
e-mail: [edilform@scuolaedilemodena.it](mailto:edilform@scuolaedilemodena.it)  
Codice Fiscale 80014230363 - Partita IVA 02364440368

Ente di formazione Accreditato dalla Regione Emilia Romagna DG n. 778 del 26/04/04

**SEMINARIO del 30 OTTOBRE 2012 c/o Scuola Edile Modena**

Scheda partecipazione da inviare via fax allo 059 281502 o all'indirizzo  
[edilform@scuolaedilemodena.it](mailto:edilform@scuolaedilemodena.it)  
entro le ore 12.00 del 25 OTTOBRE 2012

Io sottoscritto/a.....

nato a.....(.....) .il ...../...../.....

Codice fiscale .....

tel. .... e-mail.....

in qualità di (segnare in corrispondenza del titolo)

Imprenditore

Rsp/Aspp

Coordinatore alla sicurezza

RLS aziendale

RLS territoriale

Altro (specificare) .....

**Mi impegno a versare** in occasione dello svolgimento del seminario e direttamente presso la segreteria della Scuola, **la quota di partecipazione di € 50,00**; a tal fine comunico che la fattura andrà intestata a:

Ragione Sociale.....

Cognome Nome .....nato il .....

Luogo nascita .....

Via.....n.....

Cap.....città ..... prov.....

Tel. .... fax.....

Partita iva ..... Codice fiscale.....

Modena lì.....

*Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi della L.196/2003*

Firma

**IMPORTANTE**

- Non verranno accettate iscrizioni al superamento della capienza della sala ( 70 posti). La segreteria della Scuola La contatterà qualora la Sua scheda pervenga oltre il numero dei posti disponibili;
- l'Attestato di partecipazione all'iniziativa, valido quale aggiornamento professionale ai sensi del D.Lgs.81/08 per le figure indicate, potrà essere riconosciuto solo a coloro che avranno provveduto ad accreditarsi alla Segreteria del Seminario entro e non oltre le ore 17.15 del 30 OTTOBRE;
- l'attestato potrà essere ritirato presso la Segreteria del seminario solo dal diretto interessato, esclusivamente il giorno 30 OTTOBRE e non prima del termine dei lavori del seminario stesso.