LA SCHEDA DI ISCRIZIONE VA COMPILATA, FIRMATA E INVIATA ALL'ARIAP VIA FAX (080 552.49.85) OPPURE VIA E-MAIL (info@ariap.it). Saranno considerate solo le prime 30 iscrizioni pervenute in sede, complete di ricevuta di pagamento della quota.

## **AVVERTENZA**

Le successive comunicazioni verranno inviate per posta elettronica all'indirizzo specificato.

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI AGGIORNAMENTO PER COORDINATORI PER LA SICUREZZA DI CUI AL

## **TESTO UNICO D. LGS. 81/2008**

(SECONDA EDIZIONE)

## Bari, Gennaio - Febbraio 2009

Il sottoscri	tto	(titolo professionale	)
nato/a a .		il (via	
n c	cap città	prov tel	
fax	cell	e-mail	)
		CHIEDE	
degli Archi		della durata di <b>40 ore</b> organizzato dall'ARIAP per conto dell'O e Conservatori della Provincia di Bari. A tal fine versa <b>€ 240</b> , dovrà essere intestata a:	
ragione so	ociale		
via		cap città prov	
p.iva*		cod. fiscale*	
(* campi en	ntrambi obbligatori)		
Luogo e data		Firma	
Allegato:	Copia della ricevuta di versame	ento di <b>€240,00 + iva</b> effettuato a mezzo:	
	- c/c postale n. 15761703 in	testato a: ARIAP	
	<ul> <li>bonifico c/o BNL Sede di E cod. IBAN: IT76M0100504</li> </ul>		