



contenuti formativi professionali e le
modalità di attuazione

Il riconoscimento di **7 CFP** al presente evento è stato autorizzato dall'Ordine Ingegneri di Milano, che ne ha valutato anticipatamente i

IL TITOLO DEL CORSO

**VALUTAZIONE DEL RISCHIO
RUMORE NEGLI AMBIENTI DI
LAVORO E STESURA DEI PIANI DI
RISANAMENTO ACUSTICO IN
ACCORDO CON LE NORME
UNI 9432:2011
UNI EN ISO 9612:2011
UNI 11347:2015
UNI TR 11450:2012**

LA SESSIONE

MILANO 17 GIUGNO 2015

LA SEDE

MILANO - VIA SANNIO, 2
SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
TEL. 02 70024379-228

LA QUOTA DI ISCRIZIONE

- Socio UNI: € 200,00 + IVA (effettivo)
 NON Socio: € 300,00 + IVA

È previsto uno sconto del **10%** per l'iscrizione al medesimo corso di **3** o più partecipanti appartenenti alla stessa organizzazione.

ISCRIZIONE

Si prega di inviare la scheda di iscrizione e copia dell'avvenuto pagamento almeno **7 giorni lavorativi** prima della data di inizio del corso a:

Fax 0270024411
Mail formazione@uni.com

UNI si riserva di annullare il corso entro 3 giorni lavorativi dalla data di inizio, fatte salve eventuali cause di forza maggiore, restituendo quanto già versato dagli iscritti

Il corso verrà erogato al raggiungimento del numero minimo di 7 partecipanti

LE MODALITÀ DI PAGAMENTO

All'iscrizione, **CON** bonifico bancario intestato a: UNI - Ente Nazionale Italiano di Unificazione
Cod. IBAN:
IT23 X 03069 09450 100000003660
INTESA SANPAOLO SPA - Milano
(Indicare titolo del corso, data e sede)

LA SCHEDA DI ISCRIZIONE

Per il riconoscimento dei CFP fornire i seguenti dati

Codice Fiscale _____
Ordine di appartenenza _____
N. iscrizione all'ordine _____

NOME _____

COGNOME _____

ENTE/AZIENDA _____

FUNZIONE IN AZIENDA _____

VIA/PIAZZA _____

N. _____

CAP _____

CITTÀ _____

PROV. _____

TEL. _____

FAX _____

E-MAIL _____

DATI INTESTAZIONE FATTURA (OBBLIGATORI)

RAGIONE SOCIALE _____

VIA/PIAZZA (SEDE LEGALE) _____

N. _____

CAP _____

CITTÀ _____

PROV. _____

TEL. _____

FAX _____

P.IVA _____

C.F. _____

CODICE CIG (IN CASO DI PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI) _____

Vi autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/03

DATA E FIRMA _____

Vi autorizzo al trattamento dei miei dati per l'invio di materiale promozionale SI NO

DATA E FIRMA _____

DIRITTO DI RECESSO

Ogni partecipante può fruire del diritto di recesso facendone pervenire la disdetta per iscritto, alla segreteria del Centro Formazione UNI, almeno **3 giorni lavorativi** prima della data di inizio del corso. In tal caso, la quota versata sarà interamente rimborsata. Resta inteso che nessun recesso potrà essere esercitato oltre i termini suddetti e che pertanto qualsiasi successiva rinuncia alla partecipazione non darà diritto ad alcun rimborso della quota di iscrizione versata. È però ammessa, in qualsiasi momento, la sostituzione del partecipante. Ai fini della fatturazione fa fede l'iscrizione.