



L'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Milano, in accordo con UNI e con la convenzione di cooperazione attiva tra i due Enti, ha svolto una valutazione

preventiva dei contenuti professionali e delle modalità di erogazione del presente corso, riconoscendo **7 CFP** agli Ingegneri Iscritti che lo frequenteranno. L'attività di supervisione da parte dell'Ordine accompagnerà l'evento fino alla sua conclusione finale

IL TITOLO DEL CORSO

**DIRETTIVA MACCHINE:
NORME GENERALI DI
RIFERIMENTO**

LA SESSIONE

MILANO **21 OTTOBRE 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

- carta di credito (VISA-
MASTERCARD-AMERICAN EXPRESS)
- bonifico bancario intestato a: UNI -
Ente Nazionale Italiano di Unificazione
INTESA SANPAOLO SPA - Milano

Cod. IBAN: IT23 X 03069 09450
100000003660

(Indicare titolo del corso, data e sede)

Il pagamento anticipato è condizione necessaria per essere ammessi in aula

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.