



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

REGOLE DI SICUREZZA PER LA  
COSTRUZIONE E L'INSTALLAZIONE DEGLI  
ASCENSORI SECONDO LE NORME  
UNI EN 81-20:2014  
UNI EN 81-50:2014

## LA SESSIONE

MILANO **3 DICEMBRE 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](mailto: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

**ANTICIPATO** tramite:

- 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

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 facendo 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.