



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

**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 18 NOVEMBRE 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

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

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 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.