

**STRESS LAVORO-CORRELATO:
CONCETTI E PROTOCOLLO PER LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO**
DA INVIARE VIA E-MAIL ALL'INDIRIZZO formazione@ecopractice.com
OPPURE A MEZZO FAX AL NUMERO 06 58 94 759

Dati del Partecipante

Cognome*:	_____	Nome*:	_____
Nato il*:	_____	a*:	_____
Residente in*:	_____	Pr*:	_____
CAP*:	_____	Città*:	_____
		Civico*:	_____
		Pr*:	_____

Telefono*:	_____	Cell.:	_____	Fax*:	_____
E-Mail*:	_____				
Società*:	_____	Ruolo:	_____		
Enti Esenti o Non Soggetti IVA (rif. Legge) _____					

Data di Partecipazione:	<input type="checkbox"/> 20 febbraio	<input type="checkbox"/> 19 aprile	<input type="checkbox"/> 30 giugno
-------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

Sede: Roma

QUOTA DI ISCRIZIONE: € 350,00 + IVA 20%

PRE-ISCRIZIONE

La PRE-ISCRIZIONE ha validità fino a 7 giorni lavorativi dalla data del corso e permetterà allo staff di comunicare prontamente ogni variazione ma non verrà considerata vincolante. Vi preghiamo di confermare la prenotazione, tramite comunicazione scritta via e-mail o fax e pagamento della quota di iscrizione, almeno 5 giorni lavorativi prima della data di inizio corso. Per maggiori dettagli vedi le "condizioni di vendita".

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs n. 196/03

Presa visione e accettazione delle condizioni di vendita, del programma, del calendario e delle modalità di iscrizione e partecipazione

Dati per il pagamento tramite BONIFICO BANCARIO

Intestato a:	ECOPRACTICE SRL	BANCA POPOLARE DI MILANO
IBAN:	IT25Q055840320200000015576	

Estremi Relativi alla Fatturazione

Ragione Sociale:	_____		
Indirizzo:	_____	Civico:	_____
CAP:	_____	Città:	_____
P. IVA:	_____	Pr:	_____
	_____	C.F.:	_____

Luogo e Data

Firma per Accettazione