



CONFERMA DI PARTECIPAZIONE ALL'INCONTRO
**NUOVO ACCORDO STATO REGIONI:
nuovi obblighi per la formazione per RSPP e ASPP**

Mercoledì **16 Novembre** 2016 h. 17.00

Inviare via mail all'indirizzo: a.cigarini@quadsrl.eu
oppure via fax al n. 0522 231972

L'AZIENDA _____

Indirizzo _____

Settore _____

Telefono _____

Conferma la partecipazione al convegno della/e seguente/i persona/e:

COGNOME E NOME _____

Luogo e data di nascita _____

RUOLO RICOPERTO IN AZIENDA _____

Mail (per l'invio del materiale) _____

COGNOME E NOME _____

Luogo e data di nascita _____

RUOLO RICOPERTO IN AZIENDA _____

Mail (per l'invio del materiale) _____