|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *(scheda da inviare, debitamente compilata, a FORMEDIL PESCARA via mail ad* [*info@formedilpescara.it*](mailto:info@formedilpescara.it) *o fax 085.412798* | | | | | | | | | | | | | |
| **SEMINARIO** | **“LA CLASSIFICAZIONE SISMICA DEGLI EDIFICI”** | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | |
| Sig. | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  |
| nato a (Comune) | |  | | |  | |  | il | | |  | |  | | il | | | |  | | | | |
| residente a (Comune) | | | | | | | | | | | |  | | |  |  | | via | | |  |  | | |  | | n. | |
| CAP | | | | Tel. | | | | | e-mail | | | | | |  | |  | | | Cell. | | |  | | |  | | | |
| Cod. Fiscale | | | Partita IVA Titolo di studio | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | |
| ***Parte da completare in relazione al ruolo ricoperto*** | | | | | | | | | | | | | | |
| **ISCRITTO ALL’Ordine/Collegio degli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | |
| *OPPURE* | | | | | | | | | | | | | | |
| **DIPENDENTE O TITOLARE DELL'IMPRESA** (ragione sociale) | | | | | | | | | | | | | | |
| Ruolo in impresa | | | | | | | | | | | | | | |
| con sede nel Comune di | | | | | | | | | | | | | | |
| Via n. | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel e-mail | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Dichiara la propria disponibilità a partecipare al SEMINARIO Gratuito in oggetto***  ***FIRMA*** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| In osservanza del disposto D.Lgs. 196/03, e fermi restando i diritti dell’interessato nell’art. 7 del decreto stesso, si informa che i dati riportati saranno registrati nella banca dati del FORMEDIL PESCARA, finalizzata a tenere traccia della formazione erogata e per eventuali comunicazioni mirate. La sottoscrizione della scheda esprime il consenso a che i dati sopra indicati possano essere comunicati per comunicazioni mirate.    Per consenso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Timbro e firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |