



Associata a:



Organismo accreditato da ACCREDITIA
Body accredited by ACCREDITIA

Presidente

Dott. Paolo Paganelli

Vice Presidente Vicario

Dott. Massimiliano Medi

Vice Presidente

Dott. Gianluca Davoli

Vice Presidente

Dott. Silvano Fattori

Segretario Regionale

Dott. Massimo Manchisi

Segretario Sindacale

Dott. Nicola Barbieri

Segretario Culturale

Dott. Gian Paolo Montosi

Tesoriere

Dott. Gerardo Ghetti

A.N.D.I. EMILIA ROMAGNA

Via Abruzzo, 14/f

40139 Bologna

Tel. 051.543850

Fax 051.540630

emilia-romagna@andi.it

emiliaromagna@pec.andi.it

P.IVA e Codice fiscale

04246910378

PREISCRIZIONE AL CORSO CSO ANDI EMILIA ROMAGNA

Da rispedire a emilia-romagna@andi.it

Dati dello Studio/Struttura

Denominazione _____

Indirizzo sede _____

Comune sede _____

Provincia sede _____

Telefono studio _____

Mail dello studio a cui inviare le istruzioni per il completamento della procedura di

Registrazione _____

Nominativo Socio Andi _____

Provincia iscrizione Andi _____

Si richiede l'invio delle istruzioni per l'iscrizione al Corso CSO di:

Cognome _____

Nome _____

Mail del CSO (non può coincidere con quella dello studio indicata sopra)

Provincia nella quale il CSO vorrebbe frequentare le ore di teoria: _____

Per quanto riguarda la Formazione 81/08 si dichiara che essa è

- Assolta per aver già frequentato il Corso rischio alto (è obbligatorio allegare l'attestato);
- Assolta parzialmente perchè è stato frequentato il Corso 81/08 a rischio basso (è obbligatorio allegare l'attestato);
- Da assolvere;



Associata a:



Organismo accreditato da ACCREDITA
Body accredited by ACCREDITA

Presidente

Dott. Paolo Paganelli

Vice Presidente Vicario

Dott. Massimiliano Medi

Vice Presidente

Dott. Gianluca Davoli

Vice Presidente

Dott. Silvano Fattori

Segretario Regionale

Dott. Massimo Manchisi

Segretario Sindacale

Dott. Nicola Barbieri

Segretario Culturale

Dott. Gian Paolo Montosi

Tesoriere

Dott. Gerardo Ghetti

A.N.D.I. EMILIA ROMAGNA

Via Abruzzo, 14/f

40139 Bologna

Tel. 051.543850

Fax 051.540630

emilia-romagna@andi.it

emiliaromagna@pec.andi.it

P.IVA e Codice fiscale

04246910378

Lo studio dichiara:

- 1) Di aver letto e compreso la struttura del percorso formativo del CSO
- 2) Di essere consapevole che la frequenza al Corso è obbligatoria
- 3) Di essere consapevole che il costo del Corso (400 euro iva compresa) è a carico del datore di lavoro
- 4) Di essere consapevole che non è possibile garantire lo svolgimento del Corso teorico nella provincia di residenza
- 5) Di essere consapevole che per il riconoscimento dei crediti sulla Formazione 81/08 è necessario inviare l'attestato del Corso frequentato dal CSO contestualmente al presente modulo
- 6) Di essere consapevole che questo modulo è solo una richiesta preliminare e che la procedura di iscrizione andrà effettuata sul sito Formaer.it una volta ricevute le opportune istruzioni da parte della Segreteria Regionale Andi, presumibilmente entro la fine di gennaio.

Data _____

Timbro e firma dello studio
