

**DATI DEL PARTECIPANTE**

COGNOME E NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
TITOLO DI STUDIO	
INDIRIZZO: Via	
INDIRIZZO: Comune (Provincia)	
RECAPITO TELEFONICO	
E-MAIL	
ORDINE PROFESSIONALE	ARCHITETTI
	INGEGNERI
	GEOMETRI
	ALTRO (specificare) _____

**DATI PER LA FATTURAZIONE**

RAGIONE SOCIALE	
INDIRIZZO: Via	
INDIRIZZO: Comune (Provincia)	
PARTITA IVA	
CODICE FISCALE	
RECAPITO TELEFONICO	

**RICHIESTE L'ISCRIZIONE A**

REDATTORE DEL PIANO DI MANUTENZIONE E CONTROLLO E  
IL RESPONSABILE CON COMPITI DI CONTROLLO E COORDINAMENTO DI TUTTE LE ATTIVITÀ  
MANUTENTIVE CHE POSSONO INTERESSARE I MATERIALI DI AMIANTO

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_

**PER INFORMAZIONI**

SISTEMA EDILE PER FORMAZIONE E LA SICUREZZA DELLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA - SISTEDIL	
PERSONA DI RIFERIMENTO	ARCHITETTO CLAUDIO ROLANDO
TELEFONO	0131 345921
FAX	0131 345922
E-MAIL	segreteria@sistemaedileal.it
SITO INTERNET	www.sistemaedileal.it