

**AZIENDA/DATORE DI LAVORO**

**Ragione Sociale:** \_\_\_\_\_

**Persona di riferimento:** \_\_\_\_\_ **Funzione:** \_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

**Indirizzo:** \_\_\_\_\_

**CAP / Luogo:** \_\_\_\_\_

**Telefono:** \_\_\_\_\_ **Telefono diretto:** \_\_\_\_\_

**Cellulare:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

**Luogo e data di nascita:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

**Luogo di origine/Attinenza:** \_\_\_\_\_ **Membro SAQ:**  SI  NO

**CORSO / SEMINARIO**

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ISO 13485:2004                | <input type="checkbox"/> Risk Manager                  | <input type="checkbox"/> Gest. ambientale-Costituzione del Sistema | <input type="checkbox"/> Indagine sui collaboratori                            |
| <input type="checkbox"/> L'integrazione ISO 14001:2004 | <input type="checkbox"/> Auditore interno              | <input type="checkbox"/> Gest. ambientale-Fond. per l'ambiente     | <input type="checkbox"/> Pianificazione az. e Balanced Scorecard               |
| <input type="checkbox"/> I principi OHSAS 18001:2007   | <input type="checkbox"/> Refresher Auditore interno    | <input type="checkbox"/> Refresher Manager di Sistemi ambientali   | <input type="checkbox"/> Sistema di Gestione e<br>Sistema di controllo interno |
| <input type="checkbox"/> Quality System Manager        | <input type="checkbox"/> Update Quality System Manager | <input type="checkbox"/> Modello organizzativo D. Lgs. 231/01      |  |
| <input type="checkbox"/> Altro: _____                  |  |  |  |
- (corso/seminario "data da definire" o "a richiesta")

**Comunicazioni:** \_\_\_\_\_

Confermo di aver letto le "Condizioni Generali" per seminari e corsi di formazione. L'accettazione avviene con la firma di questa scheda compilata.

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_