
REPUBBLICA DI SAN MARINO



Istituto per la Sicurezza Sociale

DIPARTIMENTO PREVENZIONE

U.O.C. – Sicurezza sul lavoro

U.O.S. – Medicina e Igiene del Lavoro



Unità Formazione, Comunicazione, URP,
Qualità e Accreditamento

CORSO

" ***Introduzione alle problematiche ergonomiche
di movimentazione manuale carichi***".

Sala Conferenze " Il Monte " - Ospedale di Stato

Repubblica di San Marino

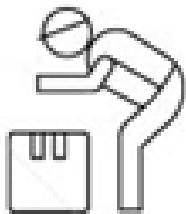
20 e 21 novembre 2014

La scheda di iscrizione deve essere compilata in ogni sua parte, sottoscritta e inviata unitamente alla ricevuta di pagamento della quota d'iscrizione di 250 € a:

**Unità Formazione, Comunicazione, URP,
Qualità e Accreditamento**

*Istituto per la Sicurezza Sociale
Via Scialoja 20, 47893 Cailungo
Rep. San Marino*

Tel. 0549-994561
Fax. 0549-994850
E-mail: urp@iss.sm



Modulo di Iscrizione

Dati personali	Nome
	Cognome
	Via / Str.....
	Residenza n., Castello
	telefono: 0549. fax 0549.
e-mail:.....	
Partecipa in qualità di: RSPP: <input type="checkbox"/> Datore di Lavoro <input type="checkbox"/> Autonomo (non appartenente a nessun studio di consulenza) <input type="checkbox"/> Tecnico dello studio:	
<input type="checkbox"/> Interno dell'azienda:	
<input type="checkbox"/> Componente SPP dell'azienda	
Dati fatturazione (compilare solo se l'indirizzo è diverso da quello indicato nei dati personali) Ragione sociale:	
	Via / Str....., n.....
	Località Castello
	Codice operatore economico SM
	Con la firma della presente, si dichiara espressamente di accettare quanto previsto per le iscrizioni nella informativa allegata al presente modulo:
Firma Data	