



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](mailto: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

\_\_\_\_\_