Scheda di iscrizione

**“CRITERI PER LA CLASSIFICAZIONE DEI RIFIUTI E VALUTAZIONE DELLA PERICOLOSITÀ”**

|  |  |
| --- | --- |
| Data: | **Venerdì 30 ottobre 2015**  **Ore 14.00 alle ore 18.00** |
| Docente: | **dott. chimico TOMASO MUNARI** |
| Sede: | Da definire in base al numero di partecipanti |
| Costo: | 40,00€ (IVA esente) |
| Crediti formativi | n. 4 + n. 1 dopo superamento del test di apprendimento |
| Termine di iscrizione | 17 ottobre 2015 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Cognome** |  |
| **E-mail**  **(obbligatorio)** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Città** |  |
| **CAP** |  |
| **Tel./Cell.** |  |
| **Data** |  |
| **Firma** |  |