

CORSO DI FORMAZIONE SPECIALISTICA

LA RISPOSTA SISMICA LOCALE IN CONTESTI GEOLOGICI COMPLESSI (RSL-2D) A
SUPPORTO DELLA PROGETTAZIONE STRUTTURALE E DELLA PIANIFICAZIONE
TERRITORIALE PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO SISMICO

25 Settembre 2018 – Trento
Sala corsi Croce Bianca Trento, Via IV Novembre 95/B

CREDITI APC RICHIESTI: 8

È previsto un Test di verifica finale che, qualora superato, consentirà il riconoscimento di 12 crediti.

SCHEDA DI ADESIONE
da restituire entro 21 settembre 2018

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Tel. _____ FAX _____ Email _____

Ente/Professione _____

N. Iscrizione Ordine dei Geologi _____ Regione _____

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Intestazione _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

P.IVA _____ Cod.Fisc. _____

La presente scheda deve pervenire alla segreteria organizzativa a mezzo e-mail corsi@centrostudieng.it entro e non oltre il **21/09/18**, unitamente alla ricevuta di versamento del bonifico intestato a:

FONDAZIONE CENTRO STUDI DEL CONSIGLIO NAZIONALE DEI GEOLOGI

Banca Popolare di Sondrio Ag. 27 Roma - IBAN: IT36 L056 96032270 00002800X11 - SWIFT: POSOIT22

Costo del corso € 60,00 esente IVA DPR 633/1972

Il corso sarà effettuato al raggiungimento di minimo 25 iscrizioni. Il numero massimo di iscrizioni è pari a 60.

I crediti formativi saranno assegnati a chi raggiunge almeno l'80% della durata del corso.

Informativa sul trattamento dei dati personali art.13 D. Lgs. 196/03 (Codice in materia di trattamento dei dati personali)

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 196/03 e dell'art. 5 del GDPR 679/16, La Fondazione Centro Studi del Consiglio Nazionale dei Geologi - Titolare del trattamento, La informa che i dati, da lei conferiti, saranno trattati manualmente e con mezzi informatici per la registrazione all'evento in oggetto. Lei può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del decreto legislativo 196/03 che prevede, tra gli altri, di ottenere la cancellazione, la rettifica, l'aggiornamento dei dati, rivolgendosi al Titolare o al Responsabile del trattamento.

FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 5 del GDPR 679/16, dichiara di prestare il mio consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta normativa.

Luogo e data

Firma

UBICAZIONE SALA CORSO

