



# INTERNATIONAL POWERED ACCESS FEDERATION

Modulo di Registrazione al VI Convegno IPAF dell'Industria dei  
mezzi mobili di accesso aereo

Compilare online o leggibile in stampatello

[www.ipaf.org/it](http://www.ipaf.org/it)



Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>
Ditta/Ente	<input type="text"/>		
Attività	<input type="text"/>		
Indirizzo	<input type="text"/>		
CAP	<input type="text"/>	Località	<input type="text"/>
		Prov.	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	www	<input type="text"/>

**Chiedo la registrazione al VI Convegno dell' Industria dei mezzi mobili di  
accesso aereo IPAF con la partecipazione delle Istituzioni:**

***“Strategie organizzative delle P.M.I. per l'utilizzo in sicurezza di  
piattaforme di lavoro mobili elevabili alla luce del D.Lgs. 231/01 e 81/2008”***

***Le responsabilità civili e penali delle piccole e medie imprese nell'organizzazione della  
sicurezza sul posto di lavoro e la prevenzione degli incidenti e infortuni nei lavori in  
quota con i mezzi mobili di accesso aereo***

**17 OTTOBRE 2008 DALLE 14:30 ALLE 18:00 al SAIE  
nella sala Rubino, Palazzo degli Affari, Piazza Costituzione,8 Bologna**

**I partecipanti al convegno potranno scaricare gli atti del seminario dal sito [www.ipaf.org/it](http://www.ipaf.org/it)**

<p>Desidero ricevere l'attestato IPAF Italia di partecipazione <input type="checkbox"/></p> <p>Desidero scaricare gli atti del Seminario dal sito IPAF <input type="checkbox"/></p> <p>Desidero essere contattato dal Centro di Formazione autorizzato IPAF più vicino al mio indirizzo <input type="checkbox"/></p> <p>Desidero informazioni:</p> <p>sui corsi di formazione IPAF disponibili <input type="checkbox"/></p> <p>sui centri di formazione IPAF autorizzati esistenti in Italia e Canton Ticino <input type="checkbox"/></p> <p>su come posso associarmi all' IPAF <input type="checkbox"/></p> <p>sui requisiti per la costituzione di un centro di formazione autorizzato IPAF <input type="checkbox"/></p> <p>sui requisiti per diventare Istruttore IPAF accreditato indipendente <input type="checkbox"/></p>
---

**Compilare, salvare e spedire come allegato via e-mail, fax o posta a:**

**IPAF-Italia, Via Matteotti 40/12, 20020 Arese (MI) E-mail: [italia@ipaf.org](mailto:italia@ipaf.org) Fax: 02 93581880**

*Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, con l'invio di questo modulo presta il suo consenso al trattamento dei dati sopra indicati esclusivamente a fini statistici e promozionali per le iniziative organizzate da IPAF ed i suoi associati. La compilazione e spedizione della presente scheda costituisce consenso a trattare i dati sopra indicati da parte dell'organizzazione IPAF o suoi incaricati. Su richiesta scritta dell'interessato, il nominativo sarà depennato dagli archivi IPAF.*

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_