**Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025**

**Corso di Formazione e Potenziamento seminari di avvio del**

**Piano Mirato di Prevenzione del rischio legato all’utilizzo di attrezzature agricole nel settore agricoltura**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

da trasmettere, debitamente compilato, al seguente indirizzo: : [spresal.sanluri@aslmediocampidano.it](mailto:spresal.sanluri@aslmediocampidano.it) o pec: [spresal.sanluri@pec.aslmediocampidano.it](mailto:spresal.sanluri@pec.aslmediocampidano.it)

Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ruolo nell’azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare (facoltativo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data**

**Firma**