



SCHEDA DI ADESIONE

DATI AZIENDA

Ragione sociale: _____

Indirizzo: _____

Recapito telefonico: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Referente: Sig. _____

NOMINATIVO/I e CORSO/I DI INTERESSE (barrare la casella corrispondente)

Nominativo	Corso per dirigenti	Corso per preposti	Corso di analisi infortuni (*)

SEDE FORMATIVA PRESCELTA

Skillab (c.so Stati Uniti 38, Torino)

Assocam Scuola Camerana (via Braccini 17, Torino)

(*) Il corso di analisi infortuni sarà svolto esclusivamente presso Skillab

La presente scheda deve essere trasmessa via fax (011542905) o e-mail (sindacale@ui.torino.it) al Servizio Sindacale dell'Unione Industriale di Torino. Sarà successivamente cura dell'Ente formativo prescelto contattare le aziende iscritte per le informazioni e le comunicazioni del caso.