

## CORSO DI AGGIORNAMENTO PER POSATORI "DISPOSITIVI E SISTEMI ANTICADUTA SI.AL."

I recenti aggiornamenti normativi hanno determinato per i fabbricanti di dispositivi contro le cadute dall'alto l'adozione di nuove soluzioni tecniche.

SI.AL., da sempre presente ed attivamente partecipante nelle sedi di produzione normativa, ha tempestivamente adeguato i propri dispositivi e sistemi, integrando a catalogo anche nuove linee produttive.

Per questi motivi riteniamo utile ed opportuno proporre un

**"Corso di aggiornamento per posatori Dispositivi e Sistemi Anticaduta SI.AL."**

rivolto ai nostri clienti che hanno già sostenuto il corso tradizionale per posatori SI.AL.

Di seguito presentazione e modalità d'iscrizione.

### Programma del corso SI.AL.

Ore 8,10 → Ritrovo presso SI.AL. S.r.l. Via Breda Alta, 15 Brandico (BS)



SI.AL. S.r.l. Unipersonale

Sede legale-operativa: Via Breda Alta, 15 - 25030 Brandico (BS)

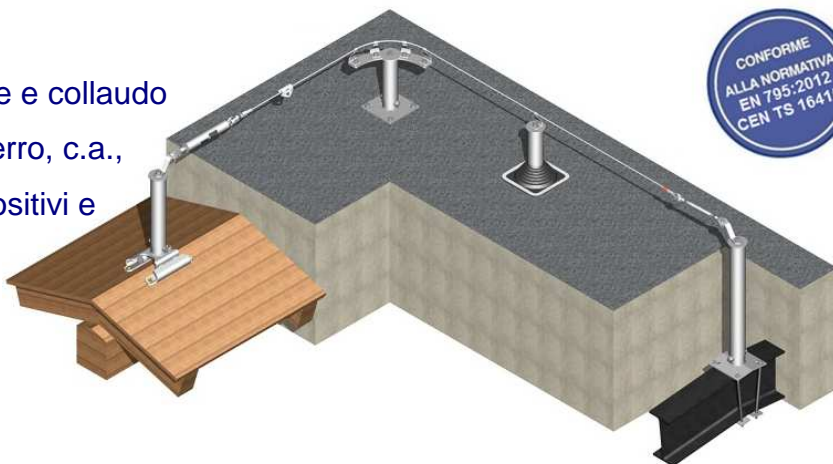
Tel: +39 030.9975094 - Fax: +39 030.9759721 [info@sial-srl.com](mailto:info@sial-srl.com) [sial-srl@pec.it](mailto:sial-srl@pec.it) [www.sial-srl.com](http://www.sial-srl.com)

P.IVA- C.F. : Reg. Imprese di BS 02753430988 REA n. 475752 Cap.Sociale € 100.000,00 i.v.

Ore 8,30 → Inizio corso: Esposizione tenuta da Responsabili SI.AL.  
con la collaborazione di tecnici interni ed esterni all'azienda.

Si affronteranno i seguenti argomenti:

- Presentazione nuove normative EN 795:2012, CEN TS 16415:2015 ed UNI 11578:2015 : analogie e differenze con norme precedenti;
- Presentazione linee produttive SI.AL.;
- Prove pratiche di installazione e collaudo su diverse superfici (legno, ferro, c.a., coperture metalliche) di dispositivi e sistemi SI.AL.



Ore 12,30 → Rilascio materiale didattico-informativo e attestato di partecipazione personale

**“Corso di Formazione DISPOSITIVI di ANCORAGGIO e SISTEMI ANTICADUTA SI.AL.® S.r.l.”**

Ore 13,00 → Pranzo;



**Quota di iscrizione: € 80,00 + iva (la quota è comprensiva del pranzo)**

Per avanzare la propria richiesta di iscrizione si prega di rendere le seguenti pagine (pag. 4 e 5) debitamente compilate al **fax 030.9759721** oppure a [info@sial-srl.com](mailto:info@sial-srl.com)

La conferma sarà comunicata da SI.AL. al raggiungimento del numero minimo di adesioni per lo svolgimento del corso.

A conferma ricevuta l'iscrizione dovrà essere perfezionata mediante l'invio della distinta riportante il numero di CRO del bonifico eseguito.

## CORSO DI AGGIORNAMENTO POSATORI SI.AL. sabato 12/12/2015

Per avanzare la propria richiesta di iscrizione si prega di rendere le seguenti pagine (pag. 4 e 5) debitamente compilate al fax **030.9759721** oppure a [info@sial-srl.com](mailto:info@sial-srl.com)

La conferma sarà comunicata da SI.AL. al raggiungimento del numero minimo di adesioni per lo svolgimento del corso.

A conferma ricevuta l'iscrizione dovrà essere perfezionata mediante l'invio della distinta riportante il numero di CRO del bonifico eseguito.

### RICHIESTA DI ISCRIZIONE:

Iscrizioni	Titolo	Cognome	Nome	Telefono Personale	Quota iscrizione		
					semplice € 80,00 iva inc.		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

## **CORSO DI AGGIORNAMENTO POSATORI SI.AL. sabato 12/12/2015**

### **DATI INTESTAZIONE FATTURA:**

Ragione Sociale:

Via:

Città:

Provincia:

Partita Iva:

C.F.:

Persona di riferimento in azienda:

Tel:

Fax:

Mail:

### **PAGAMENTO:**

Bonifico anticipato intestato alla ditta "SI.AL.srl unipersonale"

BANCA CREDITO COOPERATIVO POMPIANO E FRANCIACORTA Filiale di Pompiano

Iban: IT 82 M087 3554 9700 0000 0053 261

La quota di iscrizione potrà essere rimborsata solo in caso di ricezione di disdetta  
mezzo fax o mail elettronica entro 7 gg precedenti la data dello svolgimento del corso.

### **PRIVACY:**

Ai sensi art.13 D.lgs 196/2003, Vi rendiamo noto che i Vs. dati sono utilizzati  
unicamente per adempiere agli obblighi di legge e/o contabili.

Per ulteriori informazioni o chiarimenti al riguardo rivolgersi all'indirizzo riportato a piè di pagina.

**SI.AL.srl Sistemi Anticaduta Linee Vita**

Data

Timbro e Firma per accettazione delle condizioni