

## MODULO RICHIESTA PREVENTIVAZIONE CORSI DI FORMAZIONE

Dati richiedente:

Nome e Cognome	
Azienda	
Sede aziendale di riferimento	
Ruolo aziendale	
Telefono	
Indirizzo E-mail	

Corso/i di formazione a cui è interessato:

- Regolatori Itron – manutenzione
- Odo Safety Training
- Dimensionamento e verifica degli impianti di decompressione
- Corso di preparazione agli esami per il conseguimento della patente per la manipolazione e l'uso di gas tossici
- Altro \_\_\_\_\_

Periodo richiesto di svolgimento: (inserire mese)

\_\_\_\_\_

Numero di partecipanti: (anche indicativo)

\_\_\_\_\_

Eventuali richieste specifiche:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Si prega gentilmente di inviare la presente richiesta tramite e-mail all'indirizzo [regas@regas-italia.com](mailto:regas@regas-italia.com) oppure al n. di fax 0363 816196*