

L'Associato .....

iscrive il proprio collaboratore (Nome, cognome, numero di cellulare o fisso, indirizzo E-mail)

.....

Al corso di formazione per Sorvegliante di acquedotti che si svolgerà i prossimi 6 e 7 dicembre presso l'Impianto Depurazione Acque Lugano e dintorni a Bioggio secondo il programma allegato.

Luogo e data

.....

Firma impegnativa

.....

Nota bene

Le iscrizioni sono registrate in ordine cronologico fino al raggiungimento del numero massimo di 30.

I soci attivi, distributori di acqua potabile, hanno in ogni caso la precedenza.

Iscrizioni o preiscrizioni precedenti e non avvenute tramite il presente formulario non sono tenute in considerazione.

Il numero di partecipanti è limitato per principio a 1 per Azienda; eventuali eccezioni saranno decise dall'AAT.

L'iscrizione è considerata definitiva solo dopo il ricevimento da parte dell'Associato della conferma scritta e il pagamento della relativa quota di partecipazione.

Tagliando da ritornare ad AAT c/o AIL SA casella postale 5131 6901 Lugano oppure telefax 058 470 78 30 oppure mail [acquedottiticinesi@gmail.com](mailto:acquedottiticinesi@gmail.com).