



**CICPND**  
**CENTRO ITALIANO DI COORDINAMENTO**  
**PER LE PROVE NON DISTRUTTIVE**

Patrocinato da: CNR – ENEA – INAIL

Via C. Pisacane, 46  
20025 Legnano MI  
Tel. +39 0331 545600 – Fax +39 0331 543030  
Web: [www.cicpnd.it](http://www.cicpnd.it)  
E-mail: [info@cicpnd.it](mailto:info@cicpnd.it); [amm@cicpnd.it](mailto:amm@cicpnd.it)  
Casella PEC: [info@pec.cicpnd.it](mailto:info@pec.cicpnd.it)  
C.F. e P.I. 09510020150  
C.C.I.A.A. di Milano R.E.A. n° 1642965

## INFORMAZIONI GENERALI PER I CORSI DI EXPEDITER

### Modalità di Iscrizione ai Corsi

La Scheda di Iscrizione ai Corsi ci dovrà pervenire, preferibilmente via e-mail, almeno 15 giorni prima dell'inizio del corso.

Verrà inviata conferma dell'avvenuta iscrizione.

Ci riserviamo il diritto di cancellazione del corso nel caso del non raggiungimento del numero minimo di partecipanti (non inferiore a 10 per corso).

Il pagamento dovrà essere effettuato prima dell'inizio del corso.

### Rinunce

Le rinunce devono essere inviate per iscritto entro 8 giorni prima dell'inizio del corso. Per quelle pervenute dopo tale periodo, sarà addebitato il 50% della quota. Per gli assenti che non hanno inviato rinuncia verrà addebitata l'intera quota.

### Durata Corsi (la frequenza è obbligatoria)

Expediter Livello 1

40 ore. Livello 1°

**10-12-13-30-31 Ottobre 2015**

Expediter Livello 2

40 ore. Livello 2°

**20-21-28 Novembre e 3-4 Dicembre 2015**

### Orario delle Lezioni

**09.00 – 17.00 pausa pranzo (12.40 – 13.30)**

### Quote Individuali di Partecipazione ai Corsi di livello 1 e 2 (80 ore complessive)

**€1.500,00 (+IVA 22%)**

Nelle quote di iscrizione sono compresi i questionari di autovalutazione dell'apprendimento. Al termine del corso, ai partecipanti verrà rilasciato un attestato di partecipazione.



**CICPND**  
**CENTRO ITALIANO DI COORDINAMENTO**  
**PER LE PROVE NON DISTRUTTIVE**

Patrocinato da: CNR – ENEA – INAIL

Via C. Pisacane, 46  
20025 Legnano MI  
Tel. +39 0331 545600 – Fax +39 0331 543030  
Web: [www.cicpnd.it](http://www.cicpnd.it)  
E-mail: [info@cicpnd.it](mailto:info@cicpnd.it); [amm@cicpnd.it](mailto:amm@cicpnd.it)  
Casella PEC: [info@pec.cicpnd.it](mailto:info@pec.cicpnd.it)  
C.F. e P.I. 09510020150  
C.C.I.A.A. di Milano R.E.A. n° 1642965

## **Modalità di Pagamento dei Corsi**

Il pagamento deve essere effettuato prima dell'inizio del corso e dopo aver ricevuto nostra conferma dell'avvenuta iscrizione.

Coordinate bancarie:

Banca Popolare di Milano - Piazza del Popolo, 13 - Legnano (MI) Ag. 01207 (ABI 05584 - CAB 20203 - CIN G – IBAN IT52G0558420203000000031500).

Regolare fattura verrà rilasciata a pagamento avvenuto.

## **Sede corsi**

I Corsi saranno tenuti presso CICPND:

Via C. Pisacane, 46  
20025 Legnano (MI) – (**Palazzo A6 – Azienda n. 26**)  
Tel. 0331-545600  
e-mail: [info@cicpnd.it](mailto:info@cicpnd.it)

## **Informazioni**

Per informazioni di tipo didattico rivolgersi al responsabile dei corsi, Ing. Caligiuri Corrado,  
Tel.: 335 7734733 E-mail: [corradoal@gmail.com](mailto:corradoal@gmail.com)



**CICPND**  
**CENTRO ITALIANO DI COORDINAMENTO**  
**PER LE PROVE NON DISTRUTTIVE**

Patrocinato da: CNR – ENEA – INAIL

Via C. Pisacane, 46  
20025 Legnano MI  
Tel. +39 0331 545600 – Fax +39 0331 543030  
Web: [www.cicpnd.it](http://www.cicpnd.it)  
E-mail: [info@cicpnd.it](mailto:info@cicpnd.it); [amm@cicpnd.it](mailto:amm@cicpnd.it)  
Casella PEC: [info@pec.cicpnd.it](mailto:info@pec.cicpnd.it)  
C.F. e P.I. 09510020150  
C.C.I.A.A. di Milano R.E.A. n° 1642965

## SCHEDA DI ISCRIZIONE AI CORSI DI EXPEDITER

*(Compilare la scheda e trasmettere, via e-mail, prima dell'inizio del corso, a [info@cicpnd.it](mailto:info@cicpnd.it))*

**Corso di Expediter Livello 1**

**Corso di Expediter Livello 2**

*Cognome e Nome partecipante* \_\_\_\_\_

*Eventuale Società di appartenenza* \_\_\_\_\_

*Indirizzo Personale o della Società* \_\_\_\_\_

*CAP* \_\_\_\_\_ *Città* \_\_\_\_\_ *Prov.* \_\_\_\_\_

*Tel.* \_\_\_\_\_ *Fax* \_\_\_\_\_ *E-mail* \_\_\_\_\_

*Intestare Fattura a:* \_\_\_\_\_

*Codice Fiscale* \_\_\_\_\_ *Partita IVA* \_\_\_\_\_

*Data (dd/mm/yyyy)* \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna a rispettare in tutte le sue parti le modalità di iscrizione ed eventuali rinunce e tutto quanto riportato nelle Informazioni Generali

Con riferimento alla Legge 196/03, informiamo che i dati personali riportati sulla scheda di iscrizione ai corsi saranno trattati nell'ambito della normale attività lavorativa.

Barrare la casella in caso di **non** autorizzazione