

**CORSO PER VALUTATORE INTERNO DI SISTEMA QUALITÀ**  
NORMATIVE DI RIFERIMENTO SERIE ISO 9000 E ISO 19011:2003

**MERCOLEDÌ 25 & GIOVEDÌ 26 OTTOBRE 2006**

**DOVE SI TERRÀ IL CORSO**

**Momis srl**  
Via dell'industria n. 8 (Centro Servizi Alpago al II° piano in fondo a destra)  
32010 Pieve d'Alpago (BL)  
Info: 0437989361 / 3381419265  
[www.momis.it](http://www.momis.it) area formazione del personale

**DURATA 16 ORE**

mercoledì **25 ottobre** dalle ore 09.00 alle ore 18.00  
giovedì **26 ottobre** dalle ore 09.00 alle ore 18.00  
  
La mattina è possibile prenotare il pranzo a € 7,00 a persona comprendente: primo, secondo, contorno, vino, acqua e caffè.

**COSTO A PARTECIPANTE**

€ 300,00 + IVA 20% clienti Momis sconto fedeltà 20% incluso  
€ 375,00 + IVA 20% tutti gli altri  
Si accettano pagamenti ANTICIPATI con assegni non trasferibili o con Bonifico Bancario intestato a Momis srl  
Popolare di Vicenza | C/C 61057359901 | ABI 05728 | CAB 88250 |

**CHI DEVE FARLO**

Il corso è rivolto agli operatori delle Aziende certificate o che intendono nei prossimi 2 anni provvedere alla certificazione e:  
- chiunque svolga attività nell'ambito del sistema qualità;  
- responsabile qualità e responsabile di settore/divisione;  
- responsabile delle verifiche ispettive interne;  
- uno o più collaboratori delle figure sopra individuate.  
Il corso verrà erogato solo al raggiungimento di n. 10 o più partecipanti.

IL CORSO VERRÀ EROGATO DA **INGEGNERI LEAD-AUDITOR ISO 9001 TÜV**

SI RILAScerà **ATTESTATO MOMIS-TÜV DI PARTECIPAZIONE** A FINE CORSO.

**COMPILARE E INVIARE IL MODULO DI ADESIONE AL FAX 0437989682**

LE ISCRIZIONI SONO APERTE FINO AL 21 OTTOBRE 2006 ALLE ORE 19.00

Modulo identificativo per partecipare al corso per valutatori interni sistema qualità e consenso al trattamento dei dati.

Il/La Sottoscritto/a Nome/Cognome \_\_\_\_\_ In qualità di  Titolare  Socio  
della ditta: Ragione Sociale \_\_\_\_\_ P.IVA. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

**Chiede di iscriversi al presente corso:**

E' opportuno che partecipino almeno due persone per azienda in quanto al momento della verifica ispettiva saranno meglio distribuiti i compiti e si eviterà che il controllore controlli anche le proprie attività che verranno invece valutate dal collaboratore.

Cognome e Nome	Mansione	Opera già in regime qualità
_____	_____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
_____	_____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
_____	_____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
_____	_____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
_____	_____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Ho eseguito il bonifico bancario (allego copia bonifico)  Con assegno non trasferibile (già inviato per posta)

**ISCRIVI ALMENO 5 PARTECIPANTI PER AZIENDA E AVRAI LO SCONTO EXTRA DEL 10%**

I dati dell'interessato e partecipanti, saranno utilizzati per le finalità di cui sopra nelle modalità e nel rispetto delle prescrizioni di cui al D.Lgs 196/2003. Titolare del trattamento è MOMIS srl, Via dell'industria 8 – 32010 Pieve d'Alpago (BL). Rivolgersi al Titolare per i diritti previsti dall'art. 7 D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_, in qualità di conferente l'incarico, dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati che lo riguardano, con particolare riferimento ai cosiddetti dati "sensibili". Acconsente alla pubblicazione della Ragione Sociale nel sito [www.momis.it](http://www.momis.it) e invio di comunicazioni.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma del cliente conferente l'incarico \_\_\_\_\_