

**"SICUREZZA ALIMENTARE E INNOVAZIONE:  
STRATEGIE E STRUMENTI PER IL FUTURO"**

**19-20 MARZO 2026  
PIACENZA**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

da compilare e inviare a [formazione@labcam.it](mailto:formazione@labcam.it)

**NOME**

**COGNOME**

**INDIRIZZO**

Via/Piazza

Codice Postale

Città

Provincia/Stato

**EMAIL**

**CODICE FISCALE**

**TELEFONO**

**AZIENDA**

Ragione Sociale

Settore

Sede Azienda

**MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE AL CORSO**

SI, desidero partecipare al corso e ricevere i crediti ECM (Riservato a chimici, fisici, biologi e professionisti sanitari) o CFP (per tecnologi alimentari)

 SI

NO, desidero partecipare al corso senza richiedere crediti formativi

 NO

**DATA**

**FIRMA**

**"SICUREZZA ALIMENTARE E INNOVAZIONE:  
STRATEGIE E STRUMENTI PER IL FUTURO"**

**19-20 MARZO 2026  
PIACENZA**

**MODULO DI ISCRIZIONE CON CREDITI ECM**

da compilare solo per chi richiede i crediti formativi

**CODICE FISCALE\***

**NOME\***

**COGNOME\***

**RUOLO / TIPO PARTECIPANTE\***  
(RIF TABELLA E)

**LIBERO PROFESSIONISTA/  
DIPENDENTE\***

**PARTECIPANTE RECLUTATO\***

**SPONSOR**

**PROFESSIONE\***

**DISCIPLINA\***

\* Campi obbligatori per l'ottenimento dei crediti ECM

**DATA\***

**FIRMA\***