



Organizza **INCONTRO FORMATIVO**

Giovedì, 6 Dicembre 2018 ore 14.00



presso

“ Auditorium del Museo di Papa Paolo VI “ - Via Guglielmo Marconi, 15 Concesio (BS)



Ore 14.00-14.30: Registrazione partecipanti

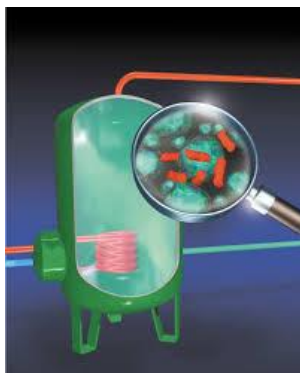
Inizio lavori ore 14.30

Dott.sa Rossella Consonni (INDAM LABORATORI - Brescia): Legionella pneumophila: un rischio reale negli ambienti di vita e lavoro.

Per. Ind. Andrea Gatti (Depurchem): sistemi di trattamento chimico antilegionella per impianti sanitari.

Ing. Luca Stefanutti (TEKNE – Milano): Ruolo degli impianti nella diffusione di legionella pneumophila.

Per. Ind. Dario Ghisleni (WATTS): prevenzione legionella con sistema a disinfezione termica.



Ing. Roberto Lena – Per.Ind. Giorgio Astori (Greiner): valvola a sfera a completo risciacquo. Niente più legionella con GR-FLUSH.

Domande e confronto diretto con i partecipanti.

Coffee Break ore 16.00 – 16.30

Fine lavori ore 18.30



Partecipazione GRATUITA

(indispensabile inviare adesione tramite MODULO DI ISCRIZIONE allegato)

2 crediti formativi

(In fase di accreditamento)

(In fase di accreditamento)

(In fase di accreditamento)

Corso riconosciuto



Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Brescia



Registro nazionale italiano professionale

| | | |
|--|--|---|
| <p>FEDERAZIONE NAZIONALE ITALIANA LA CASA DI EVO</p>  <p>SEDE DI BRESCIA</p> |  <p>ASSOCIAZIONE BRESCIANA INSTALLATORI</p> <p>Via Paolo Cuzzetti n° 15 - 25136 Brescia - Tel. 030-2001836 Fax 030-2092793 www.abiweb.it - e-mail: info@abiweb.it - C.F.80046810174 - P.I. 03571250178</p> | <p>REGISTRO NAZIONALE ITALIANO PROFESSIONALE</p>  <p>SEDE DI BRESCIA</p> |
|--|--|---|

Giovedì, 6 Dicembre 2016 - ore 14.00



presso

“Auditorium del Museo di Papa Paolo VI” - Via Guglielmo Marconi,15 Concesio (BS)

Modulo di iscrizione

Per ragioni organizzative è indispensabile inviare l'adesione entro Martedì, 4 Dicembre 2018 in quanto i posti sono limitati

tramite

fax 030 2092793 oppure E-mail: info@abiweb.it

- **Ditta:**.....
Sig. Sig.
- **Professionista:**
Sig.
Ordine / Collegio Professionale:
Provincia:.....
N° di iscrizione:
- **Codice Fiscale:**
.....
- **Indirizzo:**
Via..... Cap Comune
Telefono..... E-mail:

SI AUTORIZZA, ai sensi del GDPR 679/2016 il trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali dell'Ente.

Data.....

Firma