

INVITO

NUOVI VALORI DI TRASMITTANZA TERMICA in vigore dal 1 Gennaio 2016

Egr. Collega,
negli ultimi mesi il nostro settore sta subendo profonde trasformazioni, quali ad esempio l'imminente abbassamento dei valori di trasmittanza termica. Dobbiamo conoscere a fondo le novità ed avere degli strumenti operativi semplici e concreti per affrontarle.
Con questi obiettivi **Confartigianato Lecco, Confartigianato Como e Confartigianato Sondrio** organizzano un importante convegno che si terrà:

MERCOLEDI' 25 NOVEMBRE 2015 – ORE 20.30
presso LARIOFIERE - Sala Lario
Viale Resegone – ERBA (CO)

con il seguente programma:

Ore 20.15

Registrazione partecipanti

Ore 20.30

Saluti e apertura lavori

Daniele Riva – *Presidente Regionale Carpenteria Metallica e Serramentisti*

Ore 20.40

Novità normative nel settore dei serramenti e strumenti utili all'imprenditore per una sua maggior tutela (es. fac-simile di descrizione prodotto, condizioni generali di vendita, modulo d'ordine, ecc.)

Ing. Giovanni Tisi - *Consulente Tecnico Settore serramenti.*

Le azioni sindacali di Confartigianato a supporto della categoria e le semplificazioni per le piccole imprese

Samuele Broglio - *Presidente Nazionale Settore Legno e Arredo di Confartigianato Imprese.*

Software dedicato ai serramentisti per il calcolo della trasmittanza termica dei singoli nodi

Ing. Piero Berlanda – *Amministratore Delegato DARTWIN.*

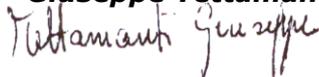
Ore 22.30

Dibattito e chiusura lavori

Per la partecipazione al Convegno compilare la scheda di partecipazione e restituirla a: Trentin Antonella
e-mail: a.trentin@confartigianatocomo.it FAX 031-316.268

Cordiali saluti.

Il Presidente
Mestiere Serramentisti Como
Giuseppe Tettamanti



Il Presidente
Categoria Fabbri Carpenterieri Lecco
Daniele Riva



Il Presidente
Categoria Legno Sondrio
Francesco Gianoncelli



**NUOVI VALORI DI TRASMITTANZA TERMICA
in vigore dal 1 Gennaio 2016**

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE - da restituire entro il 24 Novembre 2015
(n. fax 031/316.268 e-mail: a.trentin@confartigianatocomo.it)**

DATI AZIENDA	Ragione Sociale		
	tel	fax	cell
	<input type="checkbox"/> NON ASSOCIATO		<input type="checkbox"/> ALTRA ASSOCIAZIONE

PARTECIPANTI	NOME E COGNOME	RUOLO IN AZIENDA

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto, a conoscenza che i dati raccolti saranno oggetto di trattamento a mezzo di sistemi informatici e manuali nel pieno rispetto del D.Lgs. 196/2003 e che ha diritto di avere conferma e piena conoscenza del contenuto dei dati che lo riguardano, nonché della rettifica o dell'aggiornamento degli stessi, a conoscenza inoltre che i dati stessi saranno utilizzati per lo svolgimento delle tipiche attività associative, autorizza il trattamento dei dati forniti nella presente scheda nel rispetto della legge citata.