cefs
CENTRO EDILE PER LA FORMAZIONE E LA SICUREZZA

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corsi Finanziati
Occupati e Disoccupati

TECNICHE DI FORMAZIONE IN EDILIZIA MEDIANTE L'USO DI SIMULATORI MACCHINE

DATI PARTECIPANTE

❑ Dipendente ❑ Collaboratore ❑ Titolare dell'impresa ❑ Libero Professionista ❑ Altro

Cognome e Nome_____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale_____ Sesso ❑ M ❑ F

Residenza _____

Indirizzo_____ Città _____

Telefono_____Fax _____

e- mail _____ _____

Ragione sociale _____

Indirizzo_____ Città _____

P.IVA_____Codice Fiscale _____

Telefono_____ Fax _____

e-mail _____web_____

Con riferimento al D.Lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali, dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 per le finalità connesse alle reciproche obbligazioni connesse all'azione formativa ed esprimo il consenso al trattamento, alla comunicazione e diffusione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 23.

Data_____ Timbro e Firma _____

AREA FORMAZIONE CEFS >>
ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO:
dal lunedì al venerdì dalle 08.30 alle 12.30

INFO >>
Tel. **0432.44411**
e-mail: **formazione@cefsudine.it**