

IMPRESA

SPETT.LE

**ENTE SCUOLA EDILE
DELLA PROVINCIA DI L'AQUILA**

S.S. 80 Km. 9 n. 61 Loc. S. Vittorino 67100

L'AQUILA C.F. 80008250666

Tel. 0862/461542 Fax. 0862/461459

PER FAX AL N. 0862/461459

PER E-MAIL info@scuolaedilelaquila.it

**OGGETTO: ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER "FORMATORI IN
MATERIA DI SICUREZZA SUL LAVORO"**

IL SOTTOSCRITTO COGNOME _____ NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ () DATA DI NASCITA _____

CITTADINANZA _____ CODICE FISCALE _____

COMUNE DI RESIDENZA _____ () C.A.P. _____

VIA _____ TEL. _____ FAX _____

CELLULARE _____ EMAIL _____

TITOLO DI STUDIO _____

DIPENDENTE DELL'IMPRESA _____

ISCRITTA IN CASSA EDILE CON NUMERO _____ P.IVA _____

COD. FIS _____ COD. INPS _____

COD. INAIL _____ N.C.C.I.A.A. _____

CHIEDE

**DI PARTECIPARE AL CORSO DI FORMAZIONE PER "FORMATORI IN
MATERIA DI SICUREZZA SUL LAVORO"**

DATA _____

IL RICHIEDENTE
