

N° iscrizione EDILCASSA _____ Ragione sociale _____

Cellulare _____ Legale rappresentante _____

Referente per la formazione _____

Attività prevalente (selezionare una sola opzione)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="radio"/> Costruzioni | <input type="radio"/> Ponteggi | <input type="radio"/> Stradale / movimento terra |
| <input type="radio"/> Intonacature / stuccature | <input type="radio"/> Cementisti/calcestruzzo/cave | <input type="radio"/> Pavimentisti / piastrellisti |
| <input type="radio"/> Impermeabilizzazioni / isolamenti | <input type="radio"/> Montatori di prefabbricati | <input type="radio"/> Pittori / decoratori |
| <input type="radio"/> Altro (specificare): _____ | | |

Dove preferiresti frequentare i corsi Chieti L'Aquila Pescara Teramo**Elenco dei partecipanti**

Cognome _____ Nome _____ Nato a: _____ Pro. _____ Il: _____ C.F. _____ Corsi scelti: _____ _____ _____ ALTRO: _____	Cognome _____ Nome _____ Nato a: _____ Pro. _____ Il: _____ C.F. _____ Corsi scelti: _____ _____ _____ ALTRO: _____	Cognome _____ Nome _____ Nato a: _____ Pro. _____ Il: _____ C.F. _____ Corsi scelti: _____ _____ _____ ALTRO: _____	Cognome _____ Nome _____ Nato a: _____ Pro. _____ Il: _____ C.F. _____ Corsi scelti: _____ _____ _____ ALTRO: _____
---	---	---	---

Data: _____ Timbro e firma del richiedente _____

In qualità di "interessato" acconsento, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 20013 n°196 e dell'art.6 comma 1 lettera a) del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dati, a patto che le informazioni fornite vengano trattate unicamente per le finalità di gestione dei corsi ed amministrative.

L'informativa completa è visionabile nella home page del nostro sito www.formedilabruzzo PMI.it

Data: _____ Firma del richiedente _____

LA PARTECIPAZIONE E' GRATUITA, la preghiamo di inviare il presente modulo compilato alla seguente E-MAIL: info@formedilabruzzo PMI.it