



SCHEDA DI ISCRIZIONE

(INVIARE VIA FAX AL N° 011.3400210)

DATI DELL'AZIENDA

IMPRESA

INDIRIZZO

LOCALITÀ **CAP**

TEL **FAX** **PARTITA IVA**

DATI DELL'ISCRITTO

COGNOME **NOME**

NATO A **PROV.** **IL**

CODICE FISCALE **TITOLO DI STUDIO**

INDIRIZZO

LOCALITÀ **CAP**

CORSO AL QUALE SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE

.....

.....

Ha già frequentato altri corsi presso l'Edilscuola o l'Ente Scuola CIPE-T? NO SÌ

Se sì, quali corsi?

.....

.....

DATA

FIRMA DEL DIPENDENTE

TIMBRO E FIRMA RESPONSABILE IMPRESA

.....

.....

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

In osservanza al disposto del D.Lgs. 196/2003 e, fermi restando i diritti dell'interessato, si informa che i dati sopra riportati verranno registrati nella nostra banca dati e utilizzati per l'invio gratuito di informazioni editoriali.