MODULO DI PRENOTAZIONE CORSI

FGAS_CELLE

DA COMPILARE ED INVIARE tramite posta, fax, e-mail o gli Uffici di Zona dell'Associazione a:
Associazione Artigiani della Provincia di Cuneo Service Srl - Ufficio Formazione
Via I Maggio, n. 8 - 12100 Cuneo / Tel. +39 0171 – 451.111 – fax +39 0171 – 697.453
e-mail: corsi.sicurezza@confartcn.com - Web site: http://www.confartcn.it

Il sottoscritto _____ _____ _____

titolare della ditta _____

con sede in _____ CAP _____

indirizzo _____

tel. _____ fax. _____ cell. _____

e-mail_____

con attività di _____

codice ATECO 2007 (CAMPO OBBLIGATORIO verificare sulla VISURA CAMERALE): _____

P.IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| se ditta individuale anche **C.F.** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

AZIENDA ASSOCIATA ALLA CONFARTIGIANATO **SI** ☐ **NO** ☐

CHIEDE

di essere contattato non appena verranno organizzati i corsi per:

☐ **CORSO FGAS_ CELLE** **N. ADDETTI:** _____

L'informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 D.lgs. 196/2003 è consultabile sul sito www.confartcn.it e presso la Segreteria del titolare del trattamento.

Luogo e data _____ **Timbro e Firma** _____