

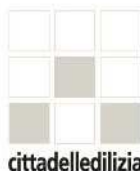
SCHEDA DATI PERSONALI PER ATTIVITA' NON FINANZIATA

Data di presentazione	IDENTIFICATIVO CORSO		
/ /2009	Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (ore 32)		
Cognome e Nome (INDICARE TITOLO AD ES: ING. ARCH ECC.....)		Data di nascita	
Comune di nascita	Prov.	Stato	
Codice Fiscale		Sesso	
		M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Residenza			
Via/Piazza/Località			
CAP	Comune		Provincia
Telefono	Tel. Cell.	E - mail	
Dati Azienda/ditta per la fatturazione			
Ragione Sociale			
C.F.		P.I.	
Via/Piazza/Località			
CAP	Comune		Provincia
Stato		Telefono	
email			

DATI BANCARI: UNICREDIT BANCA IMPRESA - IBAN IT 22 L 03226 02200 000030071423

L'iscrizione del partecipante si intende valida e vincolante all'avvio del primo corso che Edilmaster effettuerà.
Nel caso di rinuncia si chiede di avvisare almeno 5 gg prima in forma scritta.
Nel caso di mancato avviso di rinuncia, verrà ugualmente emessa la fattura.

Timbro e firma dell'impresa



c/o Cittadelledilizia, via dei Cosulich 10, 34147 Trieste, tel. 040 2822402, fax 040 2822426
 www.ediliziaentionline.it - info@scuolaedilets.it - c.f. 80023710322 - p.i. 00897570321