

## MODELLO D'ISCRIZIONE CORSO 16 ORE

*il modulo va compilato obbligatoriamente in tutte le sue parti*

### IMPRESA RICHIEDENTE

Codice Cassa Edile .....	( <input type="checkbox"/> non iscritta )
Ragione sociale .....	
Partita IVA .....	Codice fiscale .....
Indirizzo .....	
CAP .....	Comune ..... Prov .....
Telefono .....	Cellulare ..... Fax .....
Mail .....	

CHIEDE DI FAR PARTECIPARE IL PROPRIO DIPENDENTE AL CORSO **"16 ORE"**

Dal ..... Al ..... dalle 8:30 alle 17:30

Presso sede **CESF** di Perugia (*Uscita S. Faustino, accanto alla Motorizzazione Civile*)

### DIPENDENTE

Nome .....	
Cognome .....	
Luogo di nascita .....	
Data di nascita .....	Codice fiscale .....
Nazionalità .....	
Indirizzo .....	
CAP .....	Comune ..... Prov .....
Mail .....	
Cellulare .....	

Che :  verrà assunto -  è stato assunto

in data ..... con la seguente qualifica:

OPERAIO    IMPIEGATO TECNICO    APPRENDISTA OPERAIO\*    APPRENDISTA TECNICO\*

*\* Il corso deve essere svolto il primo e secondo giorno di assunzione*