**Confartigianato Imperia**

**MODULO D’ISCRIZIONE Al CORSO**

**FORMAZIONE LAVORATORI – Rischio Basso**

**Durata 8 ore**

**8 Novembre 2021 – Lunedì - dalle 9,00 alle 13,00 / dalle 14,00 alle 18,00**

# DATI GENERALI DELL’AZIENDA:

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINAZIONE AZIENDALE** |  |
| **INDIRIZZO** |  |
| **CODICE FISCALE** |  |
| **PARTITA IVA** |  |
| **CODICE DESTINATARIO per FATTURAZIONE ELETTRONICA** |  |
| **Codice Zucchetti** | 008 008 |
| **TELEFONO** |  |
| **CELL.** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **CODICE ATECO 2007** |  |
| **TIPOLOGIA DI ATTIVITA’** |  |

**DATI DEI PARTECIPANTI:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME E COGNOME** | **LUOGO E DATA DI NASCITA** | **C.F.** | **MANSIONE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Per ulteriori informazioni contattare l’Ufficio Sicurezza: 0184/524523

[sicurezza@confartigianatoimperia.it](mailto:sicurezza@confartigianatoimperia.it)

Timbro e Firma